

Mitgliederliste: \_\_\_\_\_  
PC-Cash: \_\_\_\_\_



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Spvg Wesseling-Urfeld 19/46 e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_  
Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ Pass Nr.: \_\_\_\_\_

Sportabteilung:  Fußball (Herren)  Fußball (Damen)

**Eine Spielerlaubnis für aktive Spieler wird erst mit der Zahlung des ersten Mitgliedsbeitrages vom Verein erteilt. Bei Zahlungsver säumnissen erlischt die Spielberechtigung seitens des Vereins bis zur Zahlung der Außenstände.**

**Beendigung der Mitgliedschaft siehe unten.**

**Beitrageinstufung (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Erwachsener (inaktiv) € 36,00  Erwachsener (aktiv) € 75,00 (incl. 15 € Bearbeitungsgebühr)

Gemäß § 5 Abs.2 der Satzung ist der Austritt schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Schluss des Geschäftsjahres zulässig (aktive Spieler nur per Einschreiben).

Die Beitragserklärung wird nur gültig bei vollständig ausgefüllter und unterschriebener Einzugsermächtigung. Die Einzugsermächtigung erlischt beim Austritt aus dem Verein mit sofortiger Wirkung. Bei Änderung der Voraussetzung für eine bestimmte Beitragsgruppe wird das Mitglied automatisch in die passende Beitragsgruppe eingestuft. Die Satzung des Sportvereins Spvg Wesseling-Urfeld 19/46 e.V. wird von mir anerkannt. Die Erziehungsberechtigten erklären sich als gesetzliche Vertreter mit der Unterschrift bereit, dass sie für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ihres Kindes eintreten.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## Sepa - Lastschrift - Mandat

**Ohne Bankverbindung oder 75.-€ in bar, wird dieser Antrag nicht bearbeitet!**

**An die Spvg Wesseling-Urfeld 19/46 e.V.**

Ich ermächtige den Verein Spvg Wesseling-Urfeld 19/46 e.V., wiederkehrende Zahlungen (z.B. Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut \_\_\_\_\_ an, die von der Spvg Wesseling-Urfeld 19/46 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger - ID: DE92ZZZ00000269719

Name und Sitz \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_ des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz  
(Mitglieds-Nummer): \_\_\_\_\_

Einzug ab dem \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Einzugsmodus (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Ich möchte 12 Monate im Voraus zahlen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zum Einzug.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bankverbindung: VR-Bank Rhein-Erft eG

IBAN: DE04 3716 1289 6010 9000 16

BIC: GENODED1BRH