Beitrittserklärung
SSV Allendorf 1928

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	**Vorname**

Straße und Hausnummer	**PLZ**	**Ort**

Geb.-Datum		**Telefon**	
Email		**Mobil**	

Abteilung		**Mitgliedsnummer** • wird vom Verein vergeben • als Mandatsreferenz nutzbar	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	**DE28 4665 0005 0031 0270 06**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.
(zu finden unter ssvallendorf.de)

Mein Beitritt erfolgt zum:

(wird vom Verein eingetragen)

Vereinsbeiträge: (bitte entsprechend ankreuzen)

☐	**Kinder und Jugendliche (aktiv)**	**40€**	☐	**Erwachsene (aktiv) (ab dem 18. Lebensjahr)**	**60€**
☐	**Für das zweite Kind wird der halbe Beitrag erhoben**	**20€**	☐	**Passiv**	**20€**

Ich ermächtige den **SSV Allendorf 1928** jährlich im März Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SSV Allendorf** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)