



SportUnion GRABERN

ZVR: 395953355

VEREINS-MITGLIEDSERKLÄRUNG



Vor- u. Zuname:		
Geburtsdatum:		(TT.MM.JJJJ)
Straße:		
PLZ / Ort:		
E-Mailadresse:		
Tel.Nr.		
Beitrittsdatum:		(bei allen Beitritten vor 2013 = 01.01.2013)
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Aktiv (=Spieler/In)	<input type="checkbox"/> Nicht Aktiv
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift *	<input type="checkbox"/> Erlagschein / Bareinzahlung
Beitragstyp AKTIV: (jährlich)	<input type="checkbox"/> Herren € 75,- (€ 70,-)	<input type="checkbox"/> Nachwuchsspieler einzeln € 75,- (€ 70,-)
	<input type="checkbox"/> Nachwuchs „Familie“ (für 2 oder mehr aktive Kinder/Fam.) € 110,- (€ 100,-)	
<i>*Wir ersuchen Sie, uns im Sinne einer effizienten Vereinsarbeit einen Abbuchungsauftrag zu erteilen. Beiträge in Klammer nur gültig in Verbindung mit Abbuchungsauftrag!</i>		
Beitragstyp NICHT AKTIV: (jährlich)	<input type="checkbox"/> Normal € 15,-	<input type="checkbox"/> VIP € 90,-
	<input type="checkbox"/> Unterstützend € 25,-	<input type="checkbox"/> Golden-VIP € 120,-

Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFT - Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen *die Sportunion Grabern*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von *der Sportunion Grabern* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:	
Bankinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Datum

Unterschrift