



Antrag auf Mitgliedschaft im SV Preussen 27 Schönhausen e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft ab dem..... für folgende Person:

Name, Vorname:.....

Anschrift:.....

Telefon:..... Geburtsdatum:.....

Sportart(en):.....

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft (bitte auch Seite 3 ausfüllen)

Ermäßigter Beitrag

Bildung & Teilhabe (Sie erhalten den Antrag von uns)

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung, insbesondere von der Höhe der Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühr, Kenntnis erhalten habe und erkenne diese an. Den Jahresbeitrag werde ich zu Beginn des Geschäftsjahres gemäß SEPA-Lastschriftmandat (**Antrag Seite 2**) entrichten.

Kosten bei Rücklastschrift wegen Unterdeckung des Kontos sollen zu meinen Lasten gehen.

Änderungen meiner Anschrift und/oder Bankverbindung werde ich dem Verein zeitnah mitteilen.

-----X-----

Ort und Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsbeiträge des SV Preussen 27 Schönhausen e.V., Stand 01.01.2016

Kinder und Jugendliche: 40,00 Euro / Jahr (10,00 Euro / Quartal)

Erwachsene ab 18 Jahre: 84,00 Euro / Jahr (7,00 Euro / Monat)

Rentner / Behinderte: 40,00 Euro / Jahr (10,00 Euro / Quartal)

Familien (2 Erwachsene + 2 oder mehr Kinder): 200,00 Euro / Jahr

Aufnahmegebühr: 2,50 Euro

.....
In Mitgliederdatei übernommen mit Mitglieds-Nummer:.....

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

SV Preussen 27 Schönhausen e.V.

Fontanestr. 21 | 39524 Schönhausen | Deutschland



D E 9 5 Z Z 0 0 0 0 0 2 0 1 6 6 8

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Wiederkehrende Zahlung
recurrent payment

Einmalige Zahlung
one-off payment

**SV Preussen 27 Schönhausen e.V.
Fontanestr. 21
39524 Schönhausen
Deutschland**



Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SV Preussen 27 Schönhausen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SV Preussen 27 Schönhausen e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor SV Preussen 27 Schönhausen e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor SV Preussen 27 Schönhausen e.V..

Hinweis: 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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Für Familienmitgliedschaft weitere Personen Angaben:

Anschrift nur bitte **nur** ausfüllen, wenn **abweichend** vom Antragsteller.



2. Elternteil:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon: Geburtsdatum:

Sportart(en):

1. Kind

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon: Geburtsdatum:

Sportart(en):

2. Kind

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon: Geburtsdatum:

Sportart(en):

3. Kind

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon: Geburtsdatum:

Sportart(en):

4. Kind

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon: Geburtsdatum:

Sportart(en):

Bei weiteren Angaben, bitte dieses Blatt nochmals nutzen und die Zahlenangabe entsprechend ändern, Danke.