



**Spielvereinigung
Rot- Weiss Moisling
von 1911 e. V.**



Aufnahmeantrag für die Fußballabteilung
(Bitte deutlich schreiben)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Beruf: _____ Handy: _____

Welchem Sportverein gehörten Sie zuletzt an: _____

Ich möchte Mitglied werden: aktiv passiv

Lübeck, den.....

Unterschrift

Einverständniserklärung

Mit dem Eintritt meines Kindes.....
in die „ Spielvereinigung Rot – Weiss Moisling “
erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden
Verbindlichkeiten. Nach der Vereinsordnung kann ein
Austritt aus dem Verein nur schriftlich an den Vorstand
erfolgen.

Lübeck, den.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung für Lastschriften
(Bitte deutlich schreiben)

Spielvereinigung Rot-Weiss Moisling

23560 Lübeck – Moisling - Brüder-Grimm-Ring 4b

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE69FUS00000029282**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT (Sechsstellige Nummer)**

SEPA-Lastschriftschriftmandat

Ich ermächtige der Fußballabteilung der Spielvereinigung Rot-Weiss Moisling e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der
Spielvereinigung Rot-Weiss Moisling e.V. 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.

Mitgliedsbeiträge: (Siehe Infoblatt im Aushang)

Aufnahmegebühr: 10,00 Euro für Jugendliche – 14,00 Euro für Erwachsene
Jugendliche: 10,00 Euro – ¼ - jährlich 30,00 Euro
Erwachsene: 14,00 Euro – ¼ - jährlich 42,00 Euro

Kontoinhaber

Name _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name des/der Kindes/er: _____

2-stellig 4-stellig 4-stellig 4-stellig 4-stellig 2-stellig

| | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|
| IBAN Nr. 22-stellig | DE | | | | | | |
| Kreditinstitut | BIC Nr. | | | | | | |

Abbuchung der Beiträge: Anfang des zweiten Monats im Quartal

Das sind folgende Termine: 01. Februar - 02. Mai – 01. August - 01. November
Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag
auf den folgenden Geschäftstag Ihrer Bank.

Datum

Unterschrift vom Kontoinhaber