

„Freunde und Förderer des SV Hutthurm e.V.“

Großthannensteig 36, 94116 Hutthurm



Aufnahmeantrag (Einzelmitgliedschaft bzw. Minderjähriger):

Name _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geburtsdatum _____ Eintritt zum _____ 01.

gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen und abweichende Kontaktdaten:

Name _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geburtsdatum _____ Verhältnis _____ 01.

Der / Die Unterzeichner erklären hiermit den Eintritt in den Verein „Freunde und Förderer des SV Hutthurm e.V.“ unter gleichzeitiger Anerkennung der Vereinsatzung (Download auf www.sv-hutthurm.de) und der jeweiligen Beiträge.
Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Frist von 6 Wochen schriftlich gekündigt werden. (Postweg oder E-Mail an den Vorstand)
Die Beitragsfrist endet mit dem Kalenderjahr, in dem die schriftliche Austrittserklärung bei der Geschäftsstelle eingeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes
bzw. der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung / Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Empfänger: Freunde und Förderer des Sportverein Hutthurm e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „Freunde und Förderer des SV Hutthurm e.V.“ widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Freunde und Förderer des SV Hutthurm e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/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. Der Einzug des Beitrages erfolgt jeweils Anfang eines jeden Kalenderjahres. Bei unterjährigem Eintritt wird der Jahresbeitrag erhoben und mit dem Folgemonat eingezogen.

Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	
Mitgliedsbeitrag (bitte passendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mindestens 25 Euro <input type="checkbox"/> selbstgewählter höherer Beitrag _____ Euro

Ich wünsche eine Spendenquittung. Ja nein

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)