



**Antrag Fördermitgliedschaft**

<b>Mitgliedsnummer:</b>		
<b>Mitgliedschaft ab:</b>		
<b>Mitgliedsbeitrag*:</b>	<input type="checkbox"/> 6 €	<input type="checkbox"/> ___ € (Freiwilliger Mehrbeitrag)

\*Für die Aufnahme als Fördermitglied erhebt der Verein zusätzlich eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 15 €.

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b>	
<b>Telefon/ Mobil</b>		<b>E-Mail</b>	

Erteilung einer Einzugsermächtigung u. eines SEPA-Lastschriftenmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV Eintracht Dobritz 1950 e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Eintracht Dobritz 1950 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Eintracht Dobritz 1950 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

<b>Kontoinhaber</b>					
<b>IBAN</b>					
<b>Zahlweise</b>	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> 1/2-jährlich	<input type="checkbox"/> 1/4-jährlich	<b>Mandatsreferenz*</b>	

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Verein und erkenne die Satzung des Vereins an. Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragszahlung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

X	X	X
Unterschrift Mitglied	Unterschrift Kontoinhaber	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift und Stempel Verein

Datum \_\_\_\_\_