



Aufnahmeantrag

Schwarz-Weiss Röllinghausen 1923 e.V.

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied in dem eingetragenen Verein Schwarz-Weiss Röllinghausen 1923 e.V. :

Vorname	Nachname
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Geburtsdatum	Telefon
E-Mailadresse	

Die Satzung und die Ordnungen von Schwarz-Weiss Röllinghausen 1923 e.V. sind mir bekannt und ich erkenne sie in vollem Umfang an.
 Der Mitgliedsbeitrag ist eine zu erbringende Geldschuld und wird halbjährlich per Lastschriftverfahren eingezogen.
 Erfolgt die Vereinsaufnahme abweichend vom 01.07./01.01. eines Kalenderjahres, wird der erste Mitgliedsbeitrag anteilig berechnet. Die Höhe des ersten Beitrages sowie der folgenden Mitgliedsbeiträge werden in der SEPA-Vorabinformation mitgeteilt.

Halbjahresbeiträge:	<input type="checkbox"/> Standard: 36,00 €
Aufnahmedatum:	<input type="checkbox"/> für 2 Personen (Familienbeitrag): 60,00 €
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ab 3 Personen (Familienbeitrag): 72,00 €
	<input type="checkbox"/> Seniorenbeitrag (ab 60 Jahre): 15,00 €

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten
--

Datum	Unterschrift
-------	--------------



SEPA-Lastschriftmandat

Schwarz-Weiss Röllinghausen 1923 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000477224

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Verein Schwarz-Weiss Röllinghausen 1923 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Schwarz-Weiss Röllinghausen 1923 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Kreditinstitut	BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
----------------	------------------------------

IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
--

Falls IBAN/BIC nicht zur Hand, bitte Bankleitzahl und Kontonummer angeben:

Bankleitzahl	Kontonummer
--------------	-------------

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

Postanschrift SW Röllinghausen, Postfach 200 669, 45636 Recklinghausen, Deutschland
Bezirkssportanlage BSA Klarastraße, Klarastraße 22, 45663 Recklinghausen, Deutschland, Telefon: +49 (0) 2361 8 22 18
Vereinsregister Amtsgericht Recklinghausen VR 927, Sitz des eingetragenen (gemeinnützigen) Vereins: Recklinghausen
Ident-Nummer Steuernummer 340/5839/0518, Finanzamt Recklinghausen