

**Beitrittserklärung für den SV 1919 Reurieth e.V.**  
 Bahnhofstr. 189, 98646 Reurieth

**Mitglieds-Nr.**  
 \_\_\_\_\_

Von:

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geb.-Datum</b>		<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Straße</b>		<b>Tel./Handy</b>	
<b>E-Mail</b>			

**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim SV 1919 Reurieth e.V. mit folgendem Beitrag\*:**

	pro Jahr	Auswahl	Abteilung	Auswahl
<b>Kinder/Schüler</b>	<b>18,00 €</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Fußball</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Azubis/Studenten/Rentner</b>	<b>30,00 €</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Tischtennis</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Erwachsene</b>	<b>42,00 €</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Kindersport</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Familienkarte</b>	<b>90,00 €</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Flag-Football</b>	<input type="checkbox"/>

\*Der Beitrag ist fällig am **15.03.** und **15.09.** des jeweiligen Jahres. Es erfolgt keine Rechnungsstellung!

**Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins in vollem Umfang an. Ein Austritt kann nur zum 30.06./31.12 eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung vier Wochen vorher schriftlich dem Verein zugeht.**

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzl. Vertreter
---------------------	--

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

<b>Zahlungsempfänger</b>	SV 1919 Reurieth e.V., Bahnhofstr. 189, 98646 Reurieth	
	Gläubiger-Identifikations-Nr.: <b>DE71ZZZ00000251667</b>	Mandatsreferenz-Nr.:
<b>Kontoinhaber</b>	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Adresse:	
	<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>
	Name der Bank:	
<b>Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften</b>	Ich ermächtige den SV 1919 Reurieth e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV 1919 Reurieth 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.	
	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzl. Vertreter
---------------------	--

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.