

SV WALPERTSKIRCHEN e. V.

MITGLIEDERVERWALTUNG



Geschäftsstelle
Auerstr. 1a
85469 Walpertskirchen
08122/15947
www.sv-walpertskirchen.de

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Walpertskirchen e. V.

- Grundbeitrag 01 Abteilung Tennis 03 Abteilung Gymnastik 04
 Abteilung Fussball 02 Abteilung Stockschützen 08 Fitness

Ich bin bereits Mitglied in: Grundbeitrag, Fussball, Gymnastik, Stocksch., Fitness

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des SV Walpertskirchen e. V. an. Die aktuellen Beiträge sind der Beitrags- und Gebührenordnung zu entnehmen.

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds	Unterschrift des gesetzl. Vertreters (nur bei Minderjährigen)
------------	----------------------------	--

1. Vorstand Markus Mohr Lärchenstr. 6 85469 Walpertskirchen 0172/8256295	2. Vorstand Manfred Thalmer Lärchenstr. 20 85469 Walpertskirchen 0151/12313042	Kassier Thomas Hötscher Neufahrn 31 85469 Walpertskirchen 08083/1541	Jugendvorstand Maximilian Büchlmann Kastanienweg 3 85469 Walpertskirchen 0162/7052110	Schifführer Andreas Widl Kirchenstr. 3 85469 Walpertskirchen 0163/1781913
--	--	--	---	---

Bankverbindung: Raiffeisen-Volksbank Isen-Sempt e.G.
IBAN: DE 41 7016 9605 0000 6131 93 BIC: GENODEF1ISE

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer (Verein): DE04ZZZ00000419907

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich / Wir ermächtige(n) den SV Walpertskirchen e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom SV Walpertskirchen auf mein / unser Konto eingezogenen 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name): _____

Kreditinstitut (BIC): _____

(11-stellig)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers