

An den
 SSV95 Wissen
 Kirchstr. 10
 57584 Wallmenroth



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den „Spiel- und Sportverein 1995 Wissen e.V.“

- als aktives Mitglied in der Abteilung
 Handball Fitness Nordic-Walking
 als passives Mitglied.

VON:

Name:		Vorname:	
Anschrift			
Telefon	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	
Em@il-Adresse			

<input type="checkbox"/> Erwachsene	Einzelmitglied	5, - € pro Monat
<input type="checkbox"/> Jugendliche 15 bis 18 Jahre	Einzelmitglied	3,50 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Kinder bis 15 Jahre	Einzelmitglied	3, - € pro Monat
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	Ab 3 Mitglieder	10, - € pro Monat
<input type="checkbox"/> Förderbeitrag (mindestens 25,- €) <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Verein Betrag in € _____		

Die bestehende Beitragsordnung wird hiermit anerkannt:

Zum Einzug der fälligen Beiträge habe ich ein SEPA – Lastschrift – Mandat beigefügt.

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge findet halbjährlich, und zwar zum 01.03. und zum 01.09. eines jeden Jahres statt. (bzw. am nächsten Werktag).

 Ort; Datum; Unterschrift
 (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SSV95 Wissen e.V.
 Kirchstr. 10
 54584 Wallmenroth

Bankinstitut: Westerwaldbank Bank eG Wissen
 IBAN: DE 26573918000035239502
 BIC: GENODE51WW1



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

SSV95 Wissen
Kirchstr. 10
57584 Wallmenroth

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000360601**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den SSV 95 Wissen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SSV 95 Wissen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	_____
Straße und Hausnummer	_____
Postleitzahl und Ort	_____
Kreditinstitut (Name und BIC)	_____ _____
IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____

(Datum, Ort und Unterschrift)

Hinweise:

- Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.
- Der Einzug der Mitgliedsbeiträge findet halbjährlich statt, und zwar zum 01.03. und zum 01.09. eines jeden Jahres. (bzw. am nächsten Werktag).

SSV95 Wissen e.V.
Kirchstr. 10
54584 Wallmenroth

Bankinstitut: Westerwaldbank Bank eG Wissen
IBAN: DE26573918000035239502
BIC: GENODE51WW1