



Hiermit erkläre ich:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

PLZ & Wohnort: Straße & Hausnummer:

Telefon & Mobil: E-Mail:

meinen Beitritt zum Sportverein Atlas Delmenhorst e.V. und erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an, die auf der Geschäftsstelle Hasporter Damm 100, 27749 Delmenhorst einzusehen sind.

Delmenhorst, den: Unterschrift:

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Vereinsbeiträge

- Mitgliedschaft passiv: 5,00 € / Monat
- Erwachsene aktiv über 18 Jahre: 12,00 € / Monat
- Jugendliche aktiv bis 15 Jahre: 6,00 € / Monat
- Schüler/Studenten aktiv ab 16 Jahre: 7,50 € / Monat
- Familienbetrag aktiv ab 3 Personen: 25,00 € / Monat (1 od. 2 Erw. u. Kinder bis 18 Jahre)

Eine Austrittserklärung ist dem Vorstand schriftlich bis spätestens 2 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres einzureichen. Eine Kündigung wird immer bis zum Ende eines Kalenderjahres wirksam. Der Unterzeichner erklärt sich einverstanden, dass die persönlichen Daten gespeichert werden.

Einzugsermächtigung zum Einzug von Vereinsbeiträgen

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Atlas Delmenhorst e.V. die von mir einzurichtenden Vereinsbeiträge mittels Lastschrift im Voraus einzuziehen.

- jährlich - wiederkehrende Zahlungen
- halbjährlich - wiederkehrende Zahlungen
- vierteljährlich - wiederkehrende Zahlungen (aktive Mitglieder)

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren | for SEPA Core Direct Debit Scheme

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE25 777 0000 1328 225 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer wird mitgeteilt

Ich / Wir bemächtige(n): DEN SV ATLAS DELMENHORST e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Last-

schrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von: DEN SV ATLAS DELMENHORST e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name: Vorname:

PLZ & Wohnort:

Kreditinstitut: BIC:

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

IBAN: DE | | | | | | |

Ort, Datum: Unterschrift(en):

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

