



SuS WESTENFELD 1921 e.V.

Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geburtstag: Telefon/Handy:

E-Mail: Abteilung: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des SuS Westenfild 1921 e.V. und erkenne gleichzeitig die Satzung an.

Folgende Beiträge sind zur Zeit zu entrichten (Stand 28.01.2020)

-Aktive Mitglieder bis 14 Jahre	30,00 € jährlich
-Aktive Mitglieder von 14-18 Jahren	42,00 € jährlich
-Aktive Mitglieder über 18 Jahre	72,00 € jährlich
-Passive Mitglieder	18,00 € jährlich
-Sterbepauschale	1,00 € jährlich

Familienbeitrag:

Der Beitrag wird um 25% gesenkt, wenn mindestens drei Personen einer Familie (Kinder bis 18 Jahre) im Verein Beitrag zahlen.

Das Sterbegeld bleibt unberücksichtigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftenmandat

Mitglieds-Nr. und SEPA-Mandatsreferenz:
(wird vom Verein vergeben)

Zahlungsempfänger: **SuS Westenfild 1921 e.V.**, Im Schlink, 59846 Sundern-Westenfild
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000143878

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen für das oben angeführte Mitglied zu Lasten meines nachgenannten Kontos, **jährlich zum 15. Oktober** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Name u. Anschrift Kontoinhaber:

Name der Bank: Kontonummer:

IBAN: DE BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber