

# Beitrittserklärung Sportverein Poxdorf e.V.



Hiermit erkläre ich den Eintritt folgender Person in den Sportverein Poxdorf e.V.

Name:\* \_\_\_\_\_ Vorname:\* \_\_\_\_\_

PLZ:\* \_\_\_\_\_ Wohnort:\* \_\_\_\_\_ Straße/Nr.:\* \_\_\_\_\_

Email:\* \_\_\_\_\_ Geschlecht:\*  M

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_ Sportart:\*  Badminton  W

Eintritt ab:\* \_\_\_\_\_  Fitness (Erwachsene)  D

Poxdorf, den \_\_\_\_\_  Fitness-Kids (Kinderturnen, Kindertanzen, Eltern-Kind-Turnen)

Fußball / Kinderfußball

**Mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder!**

Karate

Tischtennis

Volleyball

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57SVP00000511782

Die Mandatsreferenz: (wird separate mitgeteilt)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einzug des Jahresbeitrages erfolgt spätestens am **1.März**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC (11 Stellen): | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

| DE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Poxdorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**  
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

## Jahresbeiträge Sportverein Poxdorf

Erwachsene: 75 €

Kinder/Jugendliche: 40 €

Familienbeitrag (min. 2 Elternteile und 1 Kind): 170 €

Studenten:\* 50 €

Rentner/Ü65:\* 50 €

Menschen mit Behinderung:\* 50 €

\* mit Nachweis