



# Wambeler Spielverein 1920 e.V.

## Beitrittserklärung (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Geb.-Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen auch Name und Vorname Vater/Mutter \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Ggf. abweichende Anschrift \_\_\_\_\_

Ich trete der **Fußballseniorenabteilung** ab \_\_\_\_\_ als passives/aktives Mitglied bei.

Bisheriger Verein \_\_\_\_\_ letzter Wettkampf am \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag ( pro Monat ) beträgt zurzeit für Mitglieder ab 18 Jahre € **9,00** und beinhaltet € **3,00** Abteilungszuschlag. Der Familienbeitrag beträgt € **12,00** zzgl. Abteilungszuschlag je aktivem Mitglied. Die Aufnahmegebühr beträgt € **5,00** und die einmaligen Verbandsgebühren € **15,00**.

Die Beiträge für die Monate 01 bis 06 werden am 1.4. des Jahres und für die Monate 07 bis 12 am 1.10. des Jahres im Lastschriftinzugsverfahren auf Basis des unten erteilten SEPA-Lastschriftmandats abgebucht. **Die Aufnahmegebühr und anfallende Verbandsgebühren sind mit Abgabe der Anmeldung bar zu entrichten.** Durch meine Unterschrift erkenne ich die aktuell gültige Fassung der Satzung des Wambeler SV 1920 e.V. an.

Satzung und Beitragsordnung können per Kontaktformular im Internet auf [www.wambeler-sv.de](http://www.wambeler-sv.de) angefordert werden.

Dortmund, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Vater/Vormund \_\_\_\_\_ Mutter/Vormund \_\_\_\_\_  
(Unterschrift) (Bei Minderjährigen sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten erforderlich) (Unterschrift)

## Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

### Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Wambeler SV 1920 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n (a) den Zahlungsempfänger Wambeler SV 1920 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (b) weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wambeler SV 1920 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen)

IBAN / Konto Nr.: \_\_\_\_\_

BIC / BLZ: \_\_\_\_\_

Mandat-Nr.: \_\_\_\_\_ des Wambeler SV 1920 e.V. **Gläubiger-ID:** DE35WSV00000270648 für wiederk. Zahlungsart

Datum: Dortmund, \_\_\_\_\_ (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Entgegennahme der Anmeldung durch: \_\_\_\_\_ Betrag erhalten: \_\_\_\_\_