



Wambeler Spielverein 1920 e.V.

Beitrittserklärung (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Vorname _____ Name _____ ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Straße _____ PLZ _____ Ort _____ Telefon _____

Geb.-Datum _____ Geb.-Ort _____ E-Mail _____

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

Ggf. abweichende Anschrift _____

Ich trete der **Tischfußball-Abteilung** ab 1. _____ als passives/aktives Mitglied bei.

Bisheriger Verein _____ letzter Wettkampf am _____

Die Höhe der aktuellen Beiträge können auf unserer Homepage www.wambeler-sv.de/verein/mitglied-werden eingesehen werden. Die Beiträge werden zu Beginn eines Quartals ($\frac{1}{4}$ jährlich) im Voraus im Lastschriftinzugsverfahren auf Basis des unten erteilten SEPA-Lastschriftmandats abgebucht. Die Aufnahmegebühr und ggf. anfallende Verbandsgebühren werden mit der ersten Abbuchung eingezogen. 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 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)