

# SV Bergisch Gladbach 09 e.V.



## Mitgliedsantrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag: 18 € pro Monat**

**Familienbeitrag: 35 € pro Monat**  
(1 Erwachsener, 2 Kinder)

**Fördermitglied: 10 € pro Monat**

**Mannschaft:** (wird vom Verein ausgefüllt) \_\_\_\_\_

**Kündigungsfrist:**  
**1 Monat zum Halbjahresende (30.06./31.12.)**

**Datum:** \_\_\_\_\_  
(Die Mitgliedschaft beginnt mit Datum der Antragstellung)

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig halbjährig zum 01.01./01.07. des Jahres.

**Zahlungsempfänger:** SV Bergisch Gladbach 09 e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 59ZZZ00000349756

**Mandatsreferenz:**(wird vom Verein ausgefüllt) \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SV Bergisch Gladbach 09 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bergisch Gladbach 09 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vor- und Nachname des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Straße, Nr., PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_