

Sportverein Kastellaun 1919 e.V.

Mitglied des Fußballverbandes Rheinland



Aufnahmeantrag als Mitglied des SVC Kastellaun 1919 e.V.

Name:		Vorname:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ / Wohnort:		Telefon:	
Email		Vereinseintritt:	
Familienbeitrag mit:			

Der Beitragseinzug erfolgt vierteljährlich zum 15. 02., 15.05., 15.08. und zum 15.11. eines Jahres. Die Höhe wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Die vierteljährlichen Beiträge des SVC Kastellaun 1919 e.V. betragen ab dem 01.01.2016:

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitrag im Quartal
01	Kinder bis 6 Jahre	10,00 €
02	Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre	20,00 €
03	Erwachsene über 18 Jahre	30,00 €
04	Familienbeitrag mit Kindern	37,50 €
05	Ehrenmitglieder	Frei
06	Schüler über 18 Jahre, Azubis, Studenten, FSJ, FÖJ	20,00 €
07	Rentner, Pensionäre, Versorgungsempfänger	20,00 €
08	Bezieher von ALG I / ALG II	20,00 €
09	Vorstandsmitglieder, Betreuer, Schiedsrichter	20,00 €
10	Sonderregelungen gemäß Vorstandsbeschluss	

Bronze-Mitgliedschaft Datum:

Silber-Mitgliedschaft Datum:

Gold-Mitgliedschaft Datum:

Ehrenmitgliedschaft Datum:

(Ort, Datum)

(Unterschrift; bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigte/r)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	SVC Kastellaun 1919 e.V., Bahnhofstr. 26, 56288 Kastellaun	
	Gläubiger-ID-Nr. DE88ZZZ00000543622	Mandatsreferenz-Nr.*
Kontoinhaber	Name :	Vorname :
	PLZ / Wohnort :	Straße :
	Konto – Nr :	BLZ :
	IBAN :	
	Name und Sitz der Bank / Sparkasse	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den SVC Kastellaun 1919 e.V., Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SVC Kastellaun 1919 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir 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.	
	Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.