

SV Frankonia Wernsdorf 1919 e.V.
- Der Vorstand -
Niederlehmer Chaussee 2c
15713 Königs Wusterhausen |
OT Wernsdorf



<http://www.frankonia-wernsdorf.de>
Mobil Fred Lantzke: 01512 2238661
Mail: vorstand@frankonia-wernsdorf.de
Bankverbindung
Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam
IBAN: DE36 1605 0000 1000 8464 89

Aufnahmeantrag – SV Frankonia Wernsdorf 1919 e.V.

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Sportverein SV Frankonia Wernsdorf 1919 e.V.

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ	_____ Wohnort
_____ Tel. Festnetz	_____ Tel. mobil	_____ E-Mail
<input type="checkbox"/> Schüler bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied oder <input type="checkbox"/> Passives Mitglied	<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Mitglied	_____ Unterschrift(en) Gesetzliche(r) Vertreter

Bei Minderjährigen unterschreiben bitte beide gesetzlichen Vertreter.

SEPA-Lastschriftmandat | Einzugsermächtigung

- Aktives Mitglied Jahresbeitrag 168,00 EUR zum 30. März eines jeden Jahres
Bei jährlicher Abbuchung spart ihr 8,00 EUR – es sind dann nur 160,00 EUR zu zahlen.
- Aktives Mitglied Halbjahresbeitrag 84,00 EUR zum 30.03. und 30.09. eines jeden Jahres
- Ermäßigtes Mitglied Jahresbeitrag 84,00 EUR zum 30.03. eines jeden Jahres
Passives und aktives Mitglied
Schüler/Studenten/Arbeitslose/Zivis
- Ermäßigtes Mitglied Halbjahresbeitrag 42,00 EUR zum 30.03. und 30.09. eines jeden Jahres

Mir ist bekannt, dass bei einer Rückbuchung Gebühren entstehen, die ich zu tragen habe. Nach einer Rücklastschrift erlischt die Einzugsermächtigung; der Betrag wird zzgl. der Gebühren sofort fällig.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000322788 Mandatsreferenz: _____ (zuk. M-Nummer wird v. Verein)
--

Über die Bedingungen des Einzugs wurde ich informiert. Eine weitere Vorabinfo ist nicht mehr nötig. ZAHLUNGSART: WIEDERKEHRENDE ZAHLUNG.

Mit dieser Unterschrift ermächtige ich den SV Frankonia Wernsdorf 1919 e.V., obige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Frankonia Wernsdorf 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von zwei Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. _____
Mit meiner/unserer Unterschrift geben wir

Vorname Name (Kontoinhaber) Unterschrift

SV Frankonia Wernsdorf 1919 e.V.

- Der Vorstand -

Niederlehmer Chaussee 2c

15713 Königs Wusterhausen |

OT Wernsdorf



<http://www.frankonia-wernsdorf.de>

Mobil Fred Lantzke: 01512 2238661

Mail: vorstand@frankonia-wernsdorf.de

Bankverbindung

Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

IBAN: DE36 1605 0000 1000 8464 89

Anschrift: PLZ Ort Straße Hausnummer

Kreditinstitut (Name | BIC)

IBAN