

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der **Abteilung SKI** des SSV Biburg 1966 e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____

Email: _____ Tel: _____

Familienmitglieder

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Zusätzlich ist eine Mitgliedschaft im Hauptverein des SSV Biburg nötig.

Wenn Mitgliedschaft im Hauptverein bereits vorhanden ist, bitte hier ankreuzen

>>>

Beitragsgruppen

Erwachsene	6,00 €	>>>
Kinder bis 18 Jahre	3,00 €	>>>
Familienbeitrag	10,00 €	>>>
		>>>

bitte ankreuzen



Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller)

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00000318713**

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den [SSV BIBURG] Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom [SSV BIBURG] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Der Beitrag wird jährlich von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.