

# SV Wanne 1911 e.V. Jugendabteilung



## SEPA - Lastschriftmandat

Postfach 230121# 44638 Herne  
www. <http://rabenschmiede.com>

Mannschaft: \_\_\_\_\_ Trainer: \_\_\_\_\_ / Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich dem Verein SV Wanne 1911 e.V. bei und erkenne die Vereinssatzung an.

### Anmeldung

Bitte in Blockschrift

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

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort und –Land \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

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

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Beitrag:

Jahresbeitrag 96,00 € /  Halbjahresbeitrag 48,00 €

Aufnahmegebühr je Person 20,00 €

Der Beitrag wird 1/2 jährlich (01.02./01.08.) bei allen Mitgliedern eingezogen. Sofern das jeweilige Datum nicht auf einen Bankarbeitstag fällt, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Aufnahmegebühr und anteilige Beiträge gemäß Anmeldeformular werden separat eingezogen.

Der Spieler / das Mitglied (die Erziehungsberechtigten) erklären sich damit einverstanden, dass das Abbild des Spielers (Mitglied) in Form von Foto oder Video, zu Werbezwecken im Internet und Presse verwendet wird. Das Einverständnis zur Nutzung dieser Bilder/Videos gilt auch über die Dauer der Mitgliedschaft hinaus.

Gläubiger-Identifizierungsnummer SV Wanne 1911 e.V.:  
DE 65ZZZ00000735902 / Zahlungsempfänger: Jugendabteilung SV Wanne 1911

Der Kontoinhaber ermächtigt SV Wanne 1911, die von ihm zu entrichtenden Zahlungen des Vereinsbeitrages mittels SEPA-Basislastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von SV Wanne 1911 auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten (u.a. aus Rückbuchungen eines nicht gedeckten Kontos oder aufgrund einer nicht mitgeteilten Änderung der Bankverbindung) hat der Kontoinhaber zu tragen.

Hinweis:

Der Kontoinhaber kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die vom Kontoinhaber mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

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

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

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

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

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): \_\_\_\_\_