



# BEITRITTSERKLÄRUNG

## SV ATLAS DELMENHORST e.V.

### HIERMIT ERKLÄRE ICH

Nachname ..... Vorname.....

Geburtsdatum..... Geburtsort.....

PLZ & Wohnort ..... Straße & Hausnummer .....

Telefon & Mobil ..... E-Mail.....

meinen Beitritt zum Sportverein Atlas Delmenhorst e.V. und erkenne die Satzung und die Ordnung des Vereines an, die u.a. auf der Geschäftsstelle Hasporter Damm 100, 27749 Delmenhorst einzusehen sind.

Delmenhorst, den ..... Unterschrift .....

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten .....

### VEREINSBEITRÄGE

#### Passiv / Fördermitglieder

- Mitgliedschaft passiv: 5,00 EUR / Monat  
o jährlich | o halbjährlich (Einzugsintervall wählen)

#### Aktiv

Der Einzug der aktiven Mitgliedsgebühren erfolgt monatlich.

- Jugendliche aktiv bis 15 Jahren 8,50 EUR / Monat
- Erwachsene aktiv über 18 Jahren: 14,00 EUR / Monat
- Schüler/Studenten ab 16 Jahren: 8,50 EUR / Monat
- Familienbetrag aktiv ab 3 Personen: 25,00 EUR / Monat (1 od. 2 Erw. u. Kinder bis 18 Jahren)

Eine Austrittserklärung ist dem Vorstand schriftlich bis spätestens 2 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres einzureichen. Eine Kündigung wird immer bis zum Ende eines Kalenderjahres wirksam. Der Unterzeichner erklärt sich einverstanden, dass die persönlichen Daten gespeichert werden.

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für **wiederkehrende Zahlungen** | for SEPA Core Direct Debit Scheme

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE25 ZZZ 0000 1328 225**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsnummer wird mitgeteilt.**

Ich/Wir ermächtige/-n den **SV Atlas Delmenhorst e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unse Kreditinstitut an, die von dem **SV Atlas Delmenhorst e.V.** auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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

Name ..... Vorname .....

PLZ & Wohnort .....

Kreditinstitut ..... BIC bei inländischen Kreditinstituten nicht nötig .....

IBAN .....

Ort, Datum ..... Unterschrift(-en) .....

Bei Minderjährigen Unterschrift der/-s Erziehungsberechtigten .....