

Sport- und Spielvereinigung Wellesweiler e. V.



© SSV Sportdeutschland



Basketball



Boxen



Fußball



Handball



Ju-Jutsu



Tischtennis



Wandern

Beitrittserklärung

Änderungsmitteilung

Hiermit trete ich der Sport- und Spielvereinigung Wellesweiler e.V. ab _____ als Mitglied bei.

Die Mitgliedsdauer beträgt mindestens ein Jahr. Ich möchte bei folgender Abteilung als Mitglied geführt werden:

08 Basketball

05 Boxen

02 Fußball

04 Handball

09 Ju-Jutsu

03 Tischtennis

07 Wandern

01 Fördermitglied im GSV

Ich bin bereits Mitglied in der Abteilung _____
Abteilung als Mitglied geführt werden.

und möchte zukünftig/zusätzlich in der oben angekreuzten

Geschlecht

Name

Vorname/n

Geburtsdatum

Telefon

PLZ

Wohnort

E-Mail

Straße, Hausnummer

Mein/e Kind/er unter 18 Jahren ist/sind bereits -wird/werden Mitglied in der SSV Wellesweiler

Name, Vorname(n)

Geschlecht

Geburtsdatum

Abteilung

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Zahlungsempfänger: Sport- und Spielvereinigung Wellesweiler e.V., Homburger Str. 91, 66539 Neunkirchen
Gläubiger-ID-Nr.: DE68 SSV0 0000 4320 44, Mandatsreferenz-Nr. (wird separat mitgeteilt)

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie oben

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Kontonummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kreditinstitutes: _____

Ich ermächtige hiermit die SSV Wellesweiler e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SSV Wellesweiler e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für vierteljährlich wiederkehrende Zahlungen im Februar, Mai, August und November.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung: Sparkasse Neunkirchen

Konto 0004240006

BLZ 592 520 46

IBAN: DE72 5925 2046 0004 2400 06 BIC SALADE51NKS

Vereinsregistereintrag: Amtsgericht Neunkirchen VR331