



Sportvereinigung Meiderich 06/95

Fußball Jugendabteilung



Eintrittserklärung / Änderungsmeldung

Hiermit erkläre ich, unter Anerkennung der festgesetzten Mitgliedsbeiträge, meinen Eintritt zur Jugend Fußballabteilung der Sportvereinigung 06/95 e.V. Duisburg-Meiderich.

(Änderungen der Beitragshöhe (siehe unten) werden frühzeitig durch Aushang bekannt gegeben)

Vorname: (des Mitglieds)			
Nachname: (des Mitglieds)			
Straße:		Hausnr.:	
PLZ:	Ort:	Geburtsdatum:	

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren, Vor- und Nachname der gesetzlichen Vertreter:

1. gesetzlicher Vertreter:	Vorname:	Nachname:
2. gesetzlicher Vertreter:	Vorname:	Nachname:

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter: Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines / unseres Kindes auf Anforderung des Vereins Sportvereinigung 06/95 e.V. Duisburg-Meiderich innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort, Datum	Unterschrift 1. gesetzlicher Vertreter
Ort, Datum	Unterschrift 1. gesetzlicher Vertreter
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds

Ein Austritt ist dem jeweiligen Abteilungsvorstand schriftlich per Einschreiben mitzuteilen. Die Mitgliedschaft endet in diesem Fall mit Ablauf des Monats in dem der Austritt erklärt wird.

Aktueller Beitragssatz:

Kinder und Jugendliche: 9,- € monatlich (Geschwisterkinder 6,- € monatlich)

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 5,- € erhoben, die mit dem ersten Beitrag fällig wird.



Sportvereinigung Meiderich 06/95

Fußball Jugendabteilung



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird auf Nachfrage mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sportvereinigung Meiderich 06/95 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportvereinigung Meiderich 06/95 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Kreditinstitut (Bank) _____

IBAN: | | | | |

Dieses Lastschriftmandat gilt für folgendes Mitglied (Vorname, Name):

Beitragsgruppe bitte auswählen:

für Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre

☐ Jährlich (108 €)

☐ Halbjährlich (54 €)

☐ Vierteljährlich (27 €)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber



Sportvereinigung Meiderich 06/95

Fußball Jugendabteilung



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass Fotos und Namen meines Sohnes/meiner Tochter bzw. meiner Familie auf der Homepage der Jugendabteilung von Meiderich 06/95 veröffentlicht werden dürfen.

Vorname:

(des Mitglieds)

Nachname:

(des Mitglieds)

Geburtsdatum:

Anschrift:

Ort, Datum

Name und Unterschrift Erziehungsberechtigter