

SV Viktoria Lippstadt e.V.  
Sportanlage Gaußstraße

www.sv-viktoria-lippstadt.de

## Aufnahmeantrag



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000861452

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### **Mitgliedschaft:**

Hiermit melde ich mich als Mitglied in der Seniorenabteilung beim SV Viktoria Lippstadt e.V. an.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_  
(Freiwillig)

<b><u>Beitrag:</u></b>	Jahresbeitrag aktives Mitglied:	70,- €
	Jahresbeitrag passives Mitglied:	50,- €

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Mitgliedsbeitrag wird **halbjährlich je zur Hälfte des Jahresbeitrages zum 1. der Monate Februar und August eingezogen**. Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an, welche mir auf Wunsch ausgehändigt wird.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Bank: \_\_\_\_\_

Lippstadt, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)