

Förderverein für den Sportbetrieb
im Waldstadion des SV Ruhpolding e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein für den Sportbetrieb im Waldstadion des SV Ruhpolding e.V.:

Name / Vorname oder Firmenname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail

Die Mitgliedsbeiträge staffeln sich wie folgt. Jedem Mitglied ist es freigestellt, auch individuell höhere Beiträge zu bezahlen.

Mitgliedschaft	Beitrag jährlich	JA,
Privat	ab 12,00 €	<input type="checkbox"/> ich möchte einen Mitgliedsbeitrag von 12,00 Euro bezahlen. (Privat)
Privat Plus	ab 30,00 €	<input type="checkbox"/> ich möchte einen Mitgliedsbeitrag von 30,00 Euro bezahlen. (Privat Plus)
Premium	ab 50,00 €	<input type="checkbox"/> ich möchte einen Mitgliedsbeitrag von 50,00 Euro bezahlen. (Premium)
Premium Plus	ab 100,00 €	<input type="checkbox"/> ich möchte einen Mitgliedsbeitrag von 100,00 Euro bezahlen. (Premium Plus)
		<input type="checkbox"/> ich möchte einen individuellen Beitrag zahlen von _____ Euro. (_____)

Die Belastung erfolgt nach Eintritt sofort, sonst im ersten Quartal des Jahres. Die Vereinssatzung kann auf der Internet-Seite www.sv-ruhpoling.de eingesehen werden. Die Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtige Hinweise: Der Austritt aus dem Förderverein ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Wer ausschließlich Mitglied im Förderverein ist, für den besteht bei sportlichen Aktivitäten im Hauptverein grundsätzlich kein Versicherungsschutz!

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Förderverein für den Sportbetrieb im Waldstadion des SV Ruhpolding e.V., Fuchsau 22, 83324 Ruhpolding

Gläubiger-ID: DE65ZZZ00001881569

Mandats-Referenz: *

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein für den Sportbetrieb im Waldstadion des SV Ruhpolding e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für den Sportbetrieb im Waldstadion des SV Ruhpolding e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich Anfang Februar fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie oben: JA NEIN, nämlich _____

IBAN

BIC

Bank

Ort, Datum

Unterschrift

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer späteren Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrags mitgeteilt.