

SV Dabel
Abteilung Fußball
Sven Westphal
Schmiedestr. 3a
19406 Dabel
Tel.: 0162/4309067

Paßbild



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft beim SV Dabel.
Beitrag: 70,-/Jahr

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein vergeben)

Name	
Vorname	
PLZ / Ort	
Straße / Hausnummer	
Geburtsdatum / Ort	
Geschlecht	
Telefon	
Email Adresse	
Eintrittsdatum	

Datum

Unterschrift Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Dabel bis zum schriftlichen Widerruf, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dieses gilt auch für Stornokosten, aufgrund mangelnder Kontodeckung bzw. unrechtmäßigen Rückbuchungen. Die Beiträge werden jährlich / halbjährlich zum _____ des jeweiligen Monats abgebucht.

Name des Mitglieds	
Name des Kontoinhabers	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Geldinstitut	
Betrag	
Beginn	

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers