



Beitrittserklärung

Geschlecht männlich weiblich

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum__ PLZ, Wohnort _____

Straße, Hausnr. _____

Telefon _____

E-mail _____

Abteilung Fußball; Basketball; Leichtathletik; Tennis; Tischtennis

Eintrittsdatum _____

Monatsbeitrag:

Erwachsene weiblich:	5,00 €
Erwachsene männlich:	6,00 €
Jugendliche 15-18 Jahre:	4,00 €
Kinder bis 14 Jahre:	3,00 €
Familien mit Kindern unter 18 Jahre, max.	11,00 €

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE90ZZZ00001104052**
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

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

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
Kontoinhaber _____

PLZ, Wohnort _____

Straße, Hausnr. _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)