



Eintrittserklärung

mit Wirkung vom _____ .

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den S. V. Eintracht Dolberg 1946 e. V.

Ich bitte um Aufnahme in die Abteilung(en) Handball als aktives Mitglied.
 Tischtennis passives Mitglied.
 Volleyball
 Tennis

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ und Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Satzung des S. V. E. Dolberg, die ich beim Vorstand einsehen kann, erkenne ich an.
Etwaige Änderungen der auf dieser Erklärung angegebenen Daten teile ich dem Vorstand mit.

Ich bitte, den entsprechenden Beitrag im Voraus halbjährlich einzubehalten
 jährlich einzubehalten

Der Beitragseinzug erfolgt per Lastschrift jeweils zum 15. Bankarbeitstag im Januar (jährlich bzw. 1. Halbjahr) und im Juli (2. Halbjahr).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeitragsübersicht (Stand: 1. Januar 2015)

Gruppe A:	Passive Mitglieder und alle Mitglieder ab dem 65. Lebensjahr	36,- €
Gruppe B:	Kinder, Schüler, Jugendliche, Auszubildende und Studenten bis zum Ende des 23. Lebensjahres	60,- €
Gruppe C:	Aktive Mitglieder ab dem 24. Lebensjahr bis zum Ende des 64. Lebensjahres	90,- €
Gruppe D:	Familien (bestehend aus Kindern bzw. Jugendlichen bis zum Ende des 23. Lebensjahres und mindestens einem Elternteil)	180,- €
Gruppe E:	Schiedsrichter	beitragsfrei



Name des Zahlungsempfängers: SV Eintracht Dolberg 1946 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Dillweg 6, 59229 Ahlen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000288228
Mandatsreferenz: wird mit dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den S. V. Eintracht Dolberg 1946 e. V. Zahlungen für die Mitgliedschaft durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von auf meinem/unserem Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutz: Die Speicherung und Weitergabe von Mitgliederdaten erfolgen nur für Vereinszwecke. Wir sind verpflichtet bestimmte Mitgliederdaten an die Verbände zu melden, an denen der Verein angeschlossen ist.