



BADMINTON - BOGENSCHIEßEN - DARTS -
FUßBALL - GYMNASTIK - TAEKWONDO -
TENNIS - THEATER - TISCHTENNIS

SV Moosbach e.V.

Mitglied des BLSV
BLSV-Nr. 50344

SV Moosbach e.V. - Birnthoner Weg - 90537 Feucht

Mitgliedsbeiträge (jährlich):

Erwachsene, aktiv	€ 100,00
Erwachsene, passiv	€ 54,00
Jugendliche, Ermäßigte	€ 60,00
Kinder bis 14 Jahre	€ 40,00
Familienbeitrag (Eltern+Kinder)	€ 190,00

Verwaltung:

SV Moosbach e.V.
Norbert Nähr
norbert.naehr@t-online.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Eintritt in den SV Moosbach e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

Tel.nr.

Email

Eintrittsdatum

Abteilung/en

aktiv

passiv

Familienbeitrag (Eltern + Kinder)

Mir ist bekannt, dass bei einem Austritt während des Jahres der Mitgliedsbeitrag bis zum Jahresende zu entrichten ist. Der Austritt muss bis spätestens 30. November schriftlich erklärt werden.

Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Ort

Datum

Unterschrift des Mitgliedes
bzw. des Erziehungsberechtigten

1. Vorsitzender: Manfred Meindl
2. Vorsitzender: Michael Marks
Kassier: Brigitte Rabius

Schifführer: Günter Stini
Öffentlichkeitsarbeit: Daniela Schmidt
Mitgliederverwaltung: Norbert Nähr

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg
IBAN: DE90 7605 0101 0380 9215 85
BIC: SSKNDE77XXX

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

1. Sportverein Moosbach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Am Erlengrund 9

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

90537 Feucht

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE92ZZZ00000194835

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger 1. Sportverein Moosbach e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 1. Sportverein Moosbach e.V. 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor 1. Sportverein Moosbach e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor 1. Sportverein Moosbach e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 902.000.00 (Fassung Aug 2010) - (N/1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.