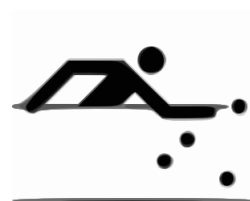




Eintracht Emmerich 09/20 e.V.

DE4701900000661730
Billard



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem **Sportverein Eintracht Emmerich 09/20 e.V.** bei.

Name

Vorname

Geb. – Datum

(Die persönlichen Daten der Familienmitglieder bitte auf der Rückseite des Formulars vermerken.)

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon – Nr.

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert.

Meine Kinder werden zu den Trainingszeiten gebracht und wieder abgeholt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Eintracht Emmerich 09/20 e.V. an.

Unterschrift

(Bei Kindern und Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch eine **schriftliche Erklärung an den Vorstand** erfolgen. Er ist **bis zum 15.06. oder 15.12.** eines jeden Jahres möglich. Er wird **zum 30.06. bzw. 31.12.** eines jeden Jahres nach Erfüllung aller Verpflichtungen gegenüber dem Verein wirksam.

Monatsbeiträge der Billardabteilung

Schüler / Jugendliche / Rentner: 6,00 €	Erwachsene: 8,00 €	Familienbeitrag: 14,00 € Der Familienbeitrag gilt für zwei Erwachsene. Er erhöht sich für jedes Kind um 2,00 €.
--	---------------------------	---

Abteilungsbeitrag: € Schüler, Jugendliche, Rentner 5,50 €/Erwachsene 8 €/Familie (2 Erwachsene) 16 €	Gesamtbeitrag: €
--	-------------------------

Ich bin auch Mitglied in einer anderen Abteilung	Abteilung:
---	-------------------

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Eintracht Emmerich 09/20 e.V., den von der Mitgliederversammlung festgelegten Beitrag zu Lasten meines Kontos mittels eines SEPA-Lastschriftmandats jeweils am **15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.** einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unserer Kreditinstitut an, die von Eintracht Emmerich auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.Name: _____

Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Mitglieds.

46446 Emmerich, _____

Unterschrift Kontoinhaber/in