

Aufnahmeantrag des STV Barßel von 1946 e. V.

Feldstraße 1 · 26676 Barßel · Tel.: 04499-1787



Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Geburtsdatum: _____

| Abteilung | Jahresbeitrag gültig ab Jan. '17 | Eintrittsdatum |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| A1 Fußball Jugendliche bis 10 Jahre | 60,00 € | |
| A2 Fußball Jugendliche 11 bis 19 Jahre | 90,00 € | |
| A3 Fußball Erwachsene | 120,00 € | |
| B Gymnastik/Aerobic | 80,00 € | |
| C Karate(einschl. Verbandsabgaben) | 125,00 € | |
| E1 Leichtathletik Jugendliche bis 10 Jahre | 60,00 € | |
| E2 Leichtathletik Jugendliche 11 bis 19 Jahre | 90,00 € | |
| E3 Leichtathletik Erwachsene | 120,00 € | |
| F1 Tischtennis Jugendliche bis 10 Jahre | 60,00 € | |
| F2 Tischtennis Jugendliche 11 bis 19 Jahre | 90,00 € | |
| F3 Tischtennis Erwachsene | 120,00 € | |
| G Familienbeitrag | 180,00 € | |
| H Passive Mitglieder | 60,00 € | |
| I Tischfußball | 40,00 € | |

Kündigungen werden nur in schriftlicher Form an den STV Barßel akzeptiert !!!

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzl. Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat(wiederkehrende Zahlungen)

STV Barßel e.V.

Feldstr. 1

26676 Barßel

Name des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Plz. und Ort

DE 09 Z Z 0 0 0 0 1 8 4 6 8 9

= Mitgliedsnummer

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger STV Barßel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger STV Barßel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut(Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)