

SV Eintracht 1912 Verlautenheide e.V.
Heider-Hof-Weg 32, 52080 Aachen



Bankverbindung bei der Sparkasse Aachen:
IBAN: DE27 3905 0000 1071 5186 49

Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit erkläre ich,
Name, Vorname(n): _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum/ -ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

meinen Beitritt zum SV Eintracht 1912 Verlautenheide e.V. Die zur Zeit gültige Satzung erkenne ich an.

Jahresbeitrag:

- Aktive Mitgliedschaft: 120,00 € Passive Mitgliedschaft: 42,00 €
 Familienbeitrag: 270,00 € (ab drei Familienmitglieder)

Der Jahresbeitrag beträgt ab dem 01.01.2027:

- Aktive Mitglieder (Junioren- oder Seniorenspieler[in]): 144,00 €
- Passive Mitglieder: 42,00 €
- Familienbeitrag: 330,00 € (ab drei Familienmitglieder)

Der Beitrag ist fällig zum 01.02. eines jeden Jahres. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr ist er sofort zahlbar.

Die auf dem angehängten Merkblatt abgedruckten Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen

SV Eintracht 1912 Verlautenheide e.V.
Heider-Hof-Weg 32, 52080 Aachen



Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE49ZZZ00000137312

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (= Mitgliedsnummer, wird mit Abbuchung mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Eintracht 1912 Verlautenheide e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht 1912 Verlautenheide e.V. von meinem 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie nebenstehend

Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

IBAN (Kontonummer):

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber