

# Sportfreunde Dobel e.V.

Vereinsheim: Klubhaus

Telefon (07083) 2227



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Sportfreunde Dobel:

Name, Vorname	
Straße	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
e-Mail Adresse	

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen (bei Fördermitgliedschaft Beitrag selbst eintragen))

Aktiv	€ 70,-	Jugend	€ 40,-
Passiv	€ 50,-	Ehrenmitglied	€ 25,-
Familie	€ 80,-	Förder/Firmen	€ ____

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds oder gesetzl. Vertreter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	Sportfreunde Dobel e.V., Höhenstraße 92, 75335 Dobel Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds Gläubiger ID: DE 52 ZZZ00000473654
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Hiermit ermächtige ich die Sportfreunde Dobel Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportfreunde Dobel 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.
Kontoinhaber	
Konto-Nr.	
Bankleitzahl	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers