

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinem Beitritt zur SpVgg Moosbach

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Sparte wählen**

  
  

Fußball

Gym fit

Kinderturnen

**Mit der im Vereinslokal aufliegenden Satzung erkläre ich mich einverstanden.**

## SEPA- Lastschriftmandat für Kontoabbuchung

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE25ZZZ00000851470**

Mandatsreferenz (Mitgl.-Nr.) \_\_\_\_\_ (vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige die SpVgg Moosbach e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die von der SpVgg Moosbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 01. Februar fällig.**

Mit dem Beitritt weisen wir darauf hin, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins Fotos gemacht werden. Diese können in der Vereinschronik, der Vereinshomepage, in Social Media Kanäler und in der regionalen Zeitung erscheinen. Sollten sie als Mitglied nicht damit einverstanden sein, So kann diese Einwilligung schriftlich beim Vereinsvorstand widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC:

\_\_\_\_\_  
IBAN:

(Wenn nicht bekannt: Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_)

Auf Gund dieser Angaben werden BIC und IBAN festgestellt und eingetragen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinsitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum,Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Vereinsbeiträge pro Jahr/ Stichtag 31.12.

Schüler von	0 - 13 Jahren	22 EUR
Jugendliche von	14-18 Jahren	29 EUR
Erwachsen ab	19 Jahren	45 EUR
Familien		90 EUR

Bitte an: M.Köppl, Gebhardsreuth22, 92709 Moosbach

Stand 04/24

