



# SV Frisia Brinkum e.V.

SV Frisia Brinkum e.V.  
Am Alten Sportplatz 5  
26835 Brinkum

## Beitrittserklärung

Der / Die Unterzeichnende erklärt hiermit unter Anerkennung der Vereinssatzung seinen / ihren Beitritt zum SV Frisia Brinkum e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Mitglied als (bitte ankreuzen):  Erwachsene/r  Kind/Jugendliche/r  Familie

Monatsbeitrag:                      5,00 €                      3,00 €                      8,00 €

| Name (bei Familie alle Namen) | Vorname | Geburtsdatum | Abteilung |
|-------------------------------|---------|--------------|-----------|
|                               |         |              |           |
|                               |         |              |           |
|                               |         |              |           |
|                               |         |              |           |

\_\_\_\_\_  
(Datum)                                      (Unterschrift)                                      (ggf. Unterschrift des ges. Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE04ZZZ00000520011 Mandatsreferenz: die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den SV Frisia Brinkum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, den von dem SV Frisia Brinkum 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 (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen).

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

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

Beitragsbeginn: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kto-Inhaber: \_\_\_\_\_