Spielvereinigung ILLKOFEN e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als aktives/förderndes Mitglied bei der Spielvereinigung Illkofen e.V.

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Familienstand

Mitglied ab	aktive Abteilung(en)	☐ oder passives Mitglied

PLZ	Wohnort	Straße/Hausnummer

Unterschriften des Mitglieds oder bei Minderjährigen der beiden gesetzlichen Vertreter

Beiträge pro Jahr ab 01.01.2015

- Familienbeitrag: 70,00 €
- Erwachsene Herren: 45,00 €
- Erwachsene Damen: 35,00 €
- Jugendliche ab 15 Jahren: 20,00 €
- Kinder bis 14 Jahre: 15,00 €
- Senioren Damen: 25,00 €
- Senioren Herren: 35,00 €
- Senioren Familie: 50,00 €

Abteilungsbeiträge:

- Kinder (bis 14 Jahre) Fußball: 5,00
- Jugendliche (bis 18 Jahre) Fußball: 5,00 €
- Damen und Herren Fußball: 10,00 €
- Ski (ab 16 Jahre): 6,00 €
- Stock (ab 18 Jahre): 6,00 €

Sepa-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift:
SpVgg Illkofen e.V., Brennereiweg 1, 93092 Illkofen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000611063

Sepa-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige die SpVgg Illkofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Illkofen e.V. auf mein Konto eingegangenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC oder BLZ: _____

IBAN (22-stellig) oder Kontonummer: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

SpVgg ILLKOFEN e.V.
1.Vorstand • Josef Rosenmüller • Waldstraße 18 • 93092 Barbing - Illkofen • Tel. 09481 - 1446
Raiffeisenbank Oberpfalz Süd eG • KTO: 515817 • BLZ: 750 620 26 • IBAN: DE61750620260000515817 • BIC: GENODEF1DST