



# Mitgliedsantrag

SuS Beckum 1920 e.V.

|                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Spiel- und Sportverein Beckum 1920 e.V. |  |
| Name                                                                          |  |
| Vorname                                                                       |  |
| Straße                                                                        |  |
| PLZ, Ort                                                                      |  |
| Geburtsdatum                                                                  |  |
| E-Mail                                                                        |  |
| Telefon                                                                       |  |
| Mobil                                                                         |  |

|                                                                                                                                                                       |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Es gelten folgende Jahresbeiträge (Stichtag für die Altersberechnung ist der 1. Juli)                                                                                 |                                                          |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre 40,00                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Senioren 90,00 €                |
| <input type="checkbox"/> Alte Herren 30,00 €                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Interessensgemeinschaft 32,00 € |
| <p style="text-align: center;">Familienbeitrag<br/>1. Mitglied (Senioren Beitrag) 100%<br/>2. Mitglied (nächsthöherer Beitrag) 75%<br/>Jedes weitere Mitglied 50%</p> |                                                          |

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. (Homepage: [www.sus-beckum.de](http://www.sus-beckum.de))

Die Abbuchung der Mitgliedbeiträge erfolgt halbjährlich.

Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

Der Austritt kann nur halbjährlich erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die

Austrittserklärung bis zum 30. Juni bzw. zum 31. Dezember schriftlich dem Verein zugeht.

|            |                                                                |
|------------|----------------------------------------------------------------|
|            |                                                                |
| Ort, Datum | Unterschrift (bei minderjährigen auch die des ges. Vertreters) |



# Mitgliedsantrag

SuS Beckum 1920 e.V.

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

Zahlungsempfänger:

SuS Beckum 1920 e.V., Dorfstraße 22, 58802 Balve - Beckum

Gläubiger-ID-Nr.: DE19SUS00000196343

Mandatsreferenz-Nr. \*

☒ Name, Anschrift wie Vorderseite ☐ Einzugsermächtigung wurde bereits erteilt

Name:

Vorname:

PLZ, Ort:

Straße:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN: DE

## Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift

Ich/Wir ermächtige/n den SuS Beckum 1920 e.V., Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SuS Beckum 1920 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen!*

Ort, Datum

Unterschrift (bei minderjährigen auch die des ges. Vertreters)

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.