

# Eintrittserklärung

## Spielgemeinschaft Mönkhagen – Langniendorf e.V.



Eintrittsdatum:		Mitgliedsnummer: (Wird vom Verein vergeben)
Name:	Vorname:	
Straße & Hausnummer:		
PLZ	Ort:	Telefon:
Geb. Datum:	E-Mail:	

Einzelbeitrag:

(24,00 € pro Jahr – Gymnastik Zusatzbeitrag 24,00 € pro Jahr)  
(Jugendliche bis 18 Jahre 12,00 € pro Jahr)

Familienbeitrag:

(36,00 € pro Jahr – Gymnastik Zusatzbeitrag 24,00 € pro Jahr)  
(wenn Familienbeitrag, bitte auf der Rückseite alle Mitglieder eintragen)

.....  
Unterschrift des Mitgliedes

.....  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Spielgemeinschaft Mönkhagen – Langniendorf e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spielgemeinschaft Mönkhagen-Langniendorf e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

IBAN: **DE** \_ \_ \_ \_ \_

BIC: .....

Kontoführendes Kreditinstitut: .....

Name Kontoinhaber (wenn nicht o.g. Mitglied): .....

Straße Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Mönkhagen, den .....

Unterschrift Kontoinhaber

<b>Weitere Familienmitglieder:</b>		
<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		<b>Geb. Datum:</b>
<b>Vorname:</b>		<b>Geb. Datum:</b>
<b>Vorname:</b>		<b>Geb. Datum:</b>
<b>Vorname:</b>		<b>Geb. Datum:</b>
<b>Vorname:</b>		<b>Geb. Datum:</b>