

# SV SCHWARZ-WEISS-RINGENBERG 1949 e.V.

An den  
SV Schwarz-Weiß Ringenberg 1949 e.V.  
Elbestraße 22

46499 Hamminkeln-Ringenberg



**Beitrittserklärung**

**Änderung Anschrift / IBAN - BIC**

Hiermit melde ich die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) als Mitglied(er) im SV SW Ringenberg 1949 e.V. an:

|    | <b>Name:</b> | <b>Vorname:</b> | <b>Geburtsdatum:</b> | <b>Sportart / Sparte*:</b> |
|----|--------------|-----------------|----------------------|----------------------------|
| 1. |              |                 |                      |                            |
| 2. |              |                 |                      |                            |
| 3. |              |                 |                      |                            |
| 4. |              |                 |                      |                            |
| 5. |              |                 |                      |                            |

\* Sportart/Sparte: Fußball // Breitensport // Tischtennis // Wirbelsäulengymnastik

Mir ist bekannt, daß der Austritt aus dem Verein satzungsgemäß nur durch schriftliche Mitteilung an den Verein zum Quartalsende mit sechswöchiger Kündigungsfrist erfolgen kann.

## Beiträge (monatlich):

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre *                     | EURO 5,00  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre (Einzelmitglieder)                 | EURO 6,50  |
| <input type="checkbox"/> Familien (Ehepaare mit Kindern/Jugendlichen bis 18 Jahre) | EURO 12,00 |
| <input type="checkbox"/> Rentner (ab 65. Lebensjahr)                               | EURO 5,00  |

\* bei Überschreitung der Altersgrenze von 18 Jahren erfolgt automatisch eine Umstellung auf Einzelmitgliedschaft.

## SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-ID SV SW Ringenberg 1949 e.V.: DE37SVR00000358494  
(Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein SV Schwarz-Weiß Ringenberg 1949 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SV Schwarz-Weiß Ringenberg 1949 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.

Ich ermächtige den Verein SV Schwarz-Weiß Ringenberg 1949 e.V. widerruflich, den Beitrag vierteljährlich (Febr. / Mai / August / November) von meinem Konto abzubuchen.

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
|   |                                      |
| <i>Kontoinhaber:</i>  | <i>Straße, Hausnummer:</i>           |
|   |                                      |
| <i>PLZ, Ort:</i>  | <i>Name der Bank oder Sparkasse:</i> |
|   |                                      |
| <i>DE</i> _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ |                                      |
| <i>IBAN:</i>  | <i>BIC:</i>                          |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)