

Mitgliedsantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied beim SV Stahl Brotterode-Trusetal 05 e.V. Mit dem Beitritt erkenne ich die Vereinssatzung sowie die geltende Beitragsordnung* sowie die Festlegungen des Datenschutzes an. Meine Mitgliedschaft kann nur mit schriftlicher Erklärung gegenüber dem Vorstand gekündigt werden. (Minderjährige brauchen Unterschrift der Eltern!)

Datum: **Unterschrift:**

Bestätigung Vorstand:

Bemerkungen:
.....

*** Beitragsordnung vom 01.03.2026:**

ermäßigt bis 18 Jahre sowie ab 60 Jahre = 40€ / Jahr

Erwachsene ab 18 Jahre = 80€ / Jahr

Familienbeitrag - mehr als 2 Mitglieder aus einer Familie nur 110€ Beitrag

Die Beitragszahlung kann bequem per SEPA-Lastschriftmandat erfolgen. Bitte hierfür beigefügtes Formular zur Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates ausfüllen und dem Vorstand übergeben. Dieses Mandat kann jederzeit mit einer schriftlichen Mitteilung gekündigt werden. Eine Barzahlung der Beiträge ist nicht mehr möglich, sondern nur noch SEPA-Mandat oder Überweisung auf u.g. Konto! Die Fälligkeit ist der 01.03. eines jeden Jahres.

Es wird eine Aufnahmegebühr in Höhe von 10€ erhoben.

Der Vorstand

**SEPA Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate**

**SV STAHL BROTTERODE-TRUSETAL e.V.
Am Sportplatz 1 a, 98596 Brotterode-Trusetal**

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier: DE9822200000881875

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SV Stahl Brotterode-Trusetal e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SV Stahl Brotterode-Trusetal 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise SV Stahl Brotterode-Trusetal e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor SV Stahl Brotterode-Trusetal e.V.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

BITTE LESERLICH AUSFÜLLEN! Danke!

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Name, Adresse des Kontoinhabers / Deptor name and adress:

IBAN: _____ **BIC:** _____

Datum, Ort und Unterschrift / Date, place and signature