

# Eintrittserklärung

in den Sportverein SV „Viktoria“ Ellensen, Eilensen, Krimmensen e.V.

Hiermit erkläre ich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

den Eintritt in den Sportverein SV „Viktoria“ Ellensen, Eilensen, Krimmensen e.V. mit Wirkung zum: \_\_\_\_\_.

Die Vereinsatzung und den Beitrag erkenne ich an.

## **Jahresbeitragsätze:**

Kinder unter 14 Jahre	25,- €
Jugendliche unter 18 Jahre	30,- €
Erwachsene (ab 18 Jahre)	48,- €
Familien (Eltern mit Kindern unter 18 Jahren)	98,- €

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der/die  
Erziehungsberechtigten)

SV „Viktoria“ Ellensen, Eilensen, Krimmensen e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7ZZZ00000237875

## SEPA-Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige hiermit den Zahlungsempfänger *SV „Viktoria“ Ellensen, Eilensen, Krimmensen e.V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *SV „Viktoria“ Ellensen, Eilensen, Krimmensen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

(22-stellig)

BIC: \_\_\_\_\_

(8 bis 11-stellig)

Bank: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)