

# Spielvereinigung Kammerberg e.V.

Am Sportgelände 1 – 85777 Kammerberg

Tel/Fax 08137/995247



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SpVgg Kammerberg e.V.

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

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kammerberg, \_\_\_\_\_

Unterschrift (Bei Minderjährigen – ein gesetzlicher Vertreter)

--

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz ist die achtstellige Mitgliedsnummer  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00001139876

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

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

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Ich/Wir ermächtige(n) die SpVgg Kammerberg e.V. Zahlungen von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Kammerberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. --- Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

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

### Mitgliedsbeiträge:

Kinder bis 14J	€ 15,--	Erwachsene weiblich	€ 40,--
Jugendliche 15-17J	€ 30,--	Erwachsene männlich	€ 55,--
Rentner, AZUBI, Stud.	€ 30,--	Familien (ab 1 Kind)	€ 95,--

