

**ZUSATZBEITRAG JSG UNTERE SALM
STAMMVEREIN: SV DREIS 1946 E.V.**

MITGLIEDSDATEN KIND

NAME: _____ VORNAME: _____

GEB.-DATUM: _____

STR./HAUS-NR.: _____ PLZ, ORT: _____

TEL-NR: _____ E-MAIL: _____

NAME/N DES/R ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN: _____

BEITRAGSSTAFFELUNG

Altersstufe:	monatlich	jährlich
A-Jugend	3,00 €	36,00 €
B-Jugend	3,00 €	36,00 €
C-Jugend	3,00 €	36,00 €
D-Jugend	3,00 €	36,00 €
E-Jugend	3,00 €	36,00 €
F-Jugend	3,00 €	36,00 €

Der Zusatzbeitrag bezieht sich immer auf den Zeitraum vom 01.07. bis 30.06. des Folgejahres. Ferner gilt der Zusatzbeitrag je Kind und kann nicht rabattiert werden. Der Zusatzbeitrag gilt immer für eine Saison und kann auch nicht anteilmäßig erstattet werden (z.B. Ihr Kind hört während der Saison mit dem Fußball spielen auf oder wechselt innerhalb der Saison den Verein).

ERTEILUNG EINES SEPA LASTSCHRIFTMANDATS:

Zahlungsempfänger: SV Dreis 1946 e.V.
Gläubiger ID-Nr.: DE20ZZZ00000664253
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Zusatzbeitrag wird jährlich abgebucht; Abbuchungstermin: Oktober/November

Zahlungsart:

IBAN (max. 22 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____