



Sportverein Rickling von 1926 e.V.

www.sport-rickling.de

Fußball Badminton Handball Gymnastik Tennis Kinderturnen Schwimmen uvm.

Beitrittsformular

Stand: Januar 2018

Hiermit erkläre ich meinen / unseren / den Beitritt meines Kindes – folgende Änderung

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Sparte: _____

Bitte Buchstaben der Sparte/n angeben

zum Sportverein Rickling als aktives / passives Mitglied unter Anerkennung seiner Satzung.

Nur auszufüllen bei Familienmitgliedschaft. Familienmitglieder: Name / Geburtstag / Sparte (Buchstabe)

Sparten

A Fußball	D Gymnastik	G Einrad	J Tennis
B	E	H	K Tischtennis
C Frühschwimmen	F Kinderturnen	I Zumba	L Badminton

Mitgliedschaft als:

<input type="checkbox"/> Erwachsener	Jahresbeitrag z.Zt. 120,00 Euro	Monatlich 10,00 Euro
<input type="checkbox"/> Kind /Jugendlicher	Jahresbeitrag z.Zt. 72,00 Euro	Monatlich 6,00 Euro
<input type="checkbox"/> Passiv	Jahresbeitrag z.Zt. 66,00 Euro	Monatlich 5,50 Euro
<input type="checkbox"/> Familie	Jahresbeitrag z.Zt. 192,00 Euro	Monatlich 16,00 Euro

Für Zumba ist zusätzlich die Mitgliedschaft in der Tanzsparte des TV Trappenkamp erforderlich!

Mir ist bekannt, dass erst durch Beitragszahlung, bitte beachten Sie die Zahlungsfelder auf der Rückseite, Unfallversicherungsschutz bei Sportunfällen (Training, Wettkampf) und auf dem Weg von und zum Sport besteht. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass der Austritt aus dem Verein vier Wochen vor Ablauf des jeweiligen Quartals schriftlich erklärt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)



Sportverein Rickling von 1926 e.V.

www.sport-rickling.de

Fußball Badminton Handball Gymnastik Tennis Kinderturnen Schwimmen uvm.

Lastschiftermächtigung / Mandatserteilung

Ich ermächtige den SV-Rickling, den **Mitgliedsbeitrag** **halbjährlich** / **jährlich** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV-Rickling auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.04 bzw. halbjährlich zum 01.04. und 01.10 des Jahres unter Verwendung der Mandatsreferenz „namevorname“ des Mitglieds belastet.

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE36SVR00000278681.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

_____|_____
BIC

DE_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

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.

Ort, Datum

Unterschrift