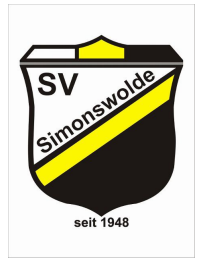


# SV Simonswolde e.V.



SV. Simonswolde e.V. ♦ Zum Sportzentrum 87 ♦ 26632 Ihlow

Fußball ( )      Handball ( )      Tennis ( )      Tischtennis ( )      Volleyball ( )  
Kinderspielgruppe ( )      Sauna ( )      Gymnastik ( )      Freizeitsport ( )

Bitte Sparte ankreuzen !

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ meinen Beitritt in den Sportverein Simonswolde e.V.

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

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

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sollen ebenfalls Mitglied des SV Simonswolde e.V. werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Jahresbeiträge 2018

Jugendlicher (bis 17)	30,00 €
Rentner / Pensionär	36,00 €
Rentner / Pensionär (Paar)	60,00 €
Erwachsener (ab 18)	60,00 €
Familie ( 2 Pers.)	84,00 €
Familie mit Kindern (3 Pers. + mehr)	96,00 €

Der Einzug soll ... erfolgen

- (...) vierteljährlich
- (...) halbjährlich
- (...) jährlich

(bitte ankreuzen)

Bank: .....

IBAN: .....

Mit dieser Erklärung erkenne ich die für den Verein gültige Satzung an. Ich nehme davon Kenntnis, dass die vorstehenden Angaben im Sinne des Datenschutzgesetzes verarbeitet und gespeichert werden.

Ich ermächtige den SV Simonswolde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Lastschriftmandat wird durch die Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer) und unsere Gläubiger-ID DE71SVS00000147586 gekennzeichnet.

Einzugstermine: Bei vierteljährlicher Zahlung jeweils zum 31. Januar, 30. April, 31. Juli und 31. Oktober,  
bei halbjährlicher Zahlung jeweils zum 28. Februar und 31. August,  
bei jährlicher Zahlung zum 31. März.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen: Erziehungsberechtigter)

SV Simonswolde e.V.  
Zum Sportzentrum 87  
26632 Ihlow  
[www.sv-simonswolde.de](http://www.sv-simonswolde.de)  
04929-1516

Bankverbindung:  
Raiffeisenbank e.G. Moormerland  
IBAN: DE 92 2856 3749 1266 4006 00  
Gläubiger ID: DE71SVS00000147586

Sprecherin:  
Antje Schmidt  
Mannweg 8  
26632 Ihlow  
04929 1278

Kassenwart:  
Ubbo Fleßner  
Kleeweg 5  
26632 Ihlow  
04929 1561

Schriftführerin:  
Bianca Penning  
Rotdornweg 3  
26632 Ihlow  
04929 990399