

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt für mich für mein minderjähriges Kind
als aktives / passives Mitglied zur

SG **Schwarz-Weiß Oldenburg** e.V.

Adresse: Auguststr. 78, 26121 Oldenburg

Telefon: 0441 / 7 23 74, Fax: 0441 / 212 71 850

Homepage: <http://www.schwarz-weiss-oldenburg.de>

E-Mail: mitgliederverwaltung@swo-online.de

Abteilung: zum

Name:

Vorname:

Geb. am: Weiblich Männlich

Nationalität: Geburtsort:

Telefon: Handy:

E-Mail:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied:

Ich habe davon Kenntnis genommen,

- dass alle Informationen zur Satzung und zu den Beiträgen auf der Homepage unter <http://www.schwarz-weiss-oldenburg.de> veröffentlicht sind.
- dass der Austritt nur zum 31.12. eines jeden Jahres erfolgen kann. Die Kündigung muss mindestens 1 Monat vor diesem Zeitpunkt durch schriftliche Erklärung an die Geschäftsstelle oder als digitale Anlage an obige elektronische Postadresse erfolgen.
- dass die Beiträge am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines jeden Jahres fällig sind und per Lastschrift eingezogen werden.

Datum: Unterschrift:

Bei Jugendlichen Unterschrift
des/der gesetzlichen Vertreters / Vertreterin

SEPA-Lastschrift

SG Schwarz-Weiß Oldenburg e.V., Auguststr. 78, 26121 Oldenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000811686

Mandatsreferenz: (wird beim Bankeinzug mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein „SG Schwarz-Weiß Oldenburg e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Sportverein 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.

Kontoinhaber / in

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Konto																							
BLZ																							
IBAN	D	E																					
BIC																							

Dieses Mandat gilt für einmalige und wiederkehrende Lastschriften, die im Rahmen der Mitgliedschaft fällig werden.

Datum: Unterschrift:

Der / die Kontoinhaber / in