



Jetzt Mitglied werden!



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt den Beitritt meines Kindes:

Mitgliedsdaten

Name _____

Anschrift _____

PLZ / Ort _____ / _____

Geburtsdatum _____._____._____

E-Mail _____

Telefon _____

Beitragsarten (Stand 2013)

- Senioren aktiv 84€ pro Jahr
- Senioren passiv 72€ pro Jahr
- Studenten/Azubis 60€ pro Jahr
- Kinder bis 18 Jahre 60€ pro Jahr

(Familien-)ermäßigungen

- Erwachsene (100%) mit Kind (50%)
- Geschwisterkinder 50% ab dem 2. Kind
- Jugendtrainer beitragsfrei

Ich möchte im Verein helfen! Sprechen Sie mich an!

Gleichzeitig erkenne ich die aktuelle Satzung des Vereins an, die unter www.svlo.de zur Verfügung steht oder auf Nachfrage vom Vorstand ausgehändigt wird. Der Austritt ist jederzeit zum 30.06. möglich und muss schriftlich dem Vorstand gegenüber erklärt werden. Gezahlte Beiträge werden nicht anteilig erstattet.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift zudem, daß mein bzw. der Gesundheitszustand meines Kindes den Trainings- und Spielbetrieb beim SVLO ohne Einschränkungen zuläßt. Zusätzlich verpflichte ich mich, gesundheitliche Veränderungen bzw. Beeinträchtigungen umgehend dem Verein zu melden.

_____._____._____
Datum

Unterschrift Antragsteller/-in
(ggfs. des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

SPORTVEREIN LÖHNE-OBERNBECK E.V. 1925  **POSTFACH 1513**  **32558 LÖHNE**

Ich ermächtige den SV Löhne-Obernbeck e.V. (Gläubiger-ID DE 75ZZZ00000244514) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Löhne-Obernbeck e.V. 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 _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC _____ | DE | _____

Für Beitragsrückbuchungen bei Bankeinzug werden 5,- € Verwaltungsgebühr erhoben. Der Jahresbeitragseinzug erfolgt Anfang August (Senioren) bzw. September (Jugend).

_____._____._____
Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

Volksbank Bad Oeynhausen-Herford
Sparkasse Herford



IBAN: DE05 4949 0070 0061 9516 01
IBAN: DE82 4945 0120 0220 2331 59



BIC: GENODEM 1HFV
BIC: WLAHDE44XXX