

Spvgg Hopfmannsfeld-Eichenrod 1964 e.V.

www.spvgg1964.de



Beitrittserklärung Nr. _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Spvgg. Hopfmannsfeld-Eichenrod 1964 e.V. mit Sitz in 36369 Lautertal-Hopfmannsfeld.

Die Satzung der **Spvgg. Hopfmannsfeld-Eichenrod 1964 e.V.** sowie des Hessischen Fußballverbandes erkenne ich hiermit an und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages gemäß der Beitragsordnung des Vereins.

Die Mitgliedschaft ist gültig ab _____.
Datum

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Als der nachfolgend genannte Kontoinhaber ermächtige ich die Spvgg. Hopfmannsfeld-Eichenrod 1964 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spvgg. Hopfmannsfeld-Eichenrod 1964 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich.

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: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bekanntmachungen des Vereins sowie Einladungen zu Veranstaltungen und Versammlungen werden in den „Lautertaler Nachrichten“ veröffentlicht.

Ort, Datum

Unterschrift
Neu-Mitglied
(bei Minderjährigen die des
gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift
Kontoinhaber
(falls abweichend)

Unterschrift
Spvgg. Hopfmannsfeld-
Eichenrod 1964 e.V.