

Antrag auf Aufnahme in die Tennissparte des Wiker Sportvereins von 1929 e.V.

Name _____ Vorname _____

PLZ, Wohnort _____ Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

Folgende Personen sind bereits Mitglied in der Tennissparte _____

Unterschrift Bei Jugendlichen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Mit der Unterschrift werden die Satzungen des Wiker Sportvereins v. 1929 e.V. - in der z.Zt. gültigen Fassung anerkannt. Die Satzungen können im Vereins- und Jugendheim des Wiker SV eingesehen werden.

Monatsbeiträge:

Erwachsene	07,50 EUR	Kinder, Jugendliche, Auszubildende, Studenten	04,00 EUR
Familie mit Kindern	15,00 EUR		
Ehepaare	12,50 EUR	1 Erwachsener mit Kindern	10,00 EUR

Kündigungen müssen in schriftlicher Erklärung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Ablauf eines Quartals – 31.03./30.06./30.09./31.12. – vorliegen.

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
ab: _____**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Wiker Sportverein von 1929 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ0000097029) widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto abzubuchen.

Die Beiträge werden vierteljährlich am 31.01./30.04./31.07./31.10. abgerufen. Sollte der angekündigte Fälligkeitstag der zu zahlenden Beiträge auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, werden wir den vorherigen Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Geldinstitutes _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Wohnort, Straße, Telefon _____

Soll der Abruf für weitere Familienangehörige gelten, bitte hier nachfolgend aufführen:

Name _____ Geb. _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers