

Sport- und Spielvereinigung Wellesweiler e. V.



eDOS/SSV Sportdeutschland



Basketball



Boxen



Fußball



Handball



Ju-Jutsu



Tischtennis



Wandern

Beitrittserklärung/Änderungsmitteilung ¹⁾

Hiermit trete ich der Sport- und Spielvereinigung Wellesweiler e.V. ab _____ als Mitglied bei.
Die Mitgliedsdauer beträgt mindestens ein Jahr. Ich möchte bei folgender Abteilung als Mitglied geführt werden:

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 08 Basketball | <input type="checkbox"/> 05 Boxen | <input type="checkbox"/> 02 Fußball | <input type="checkbox"/> 04 Handball |
| <input type="checkbox"/> 09 Ju-Jutsu | <input type="checkbox"/> 03 Tischtennis | <input type="checkbox"/> 07 Wandern | <input type="checkbox"/> 01 keine Abteilung |

Ich bin bereits Mitglied in der Abteilung _____ und möchte zukünftig/zusätzlich ¹⁾
in der oben angekreuzten Abteilung als Mitglied geführt werden.

| | |
|---------------|---|
| ¹⁾ | |
| m | w |

| | |
|--------------------|--------------------------|
| Name _____ | Vorname/n _____ |
| Geburtsdatum _____ | Telefon _____ |
| | PLZ _____ |
| | Wohnort _____ |
| E-Mail _____ | Straße, Hausnummer _____ |

Mein/e Kind/er unter 18 Jahren ist/sind bereits -wird/werden Mitglied in der SSV Wellesweiler

| Name, Vorname(n) _____ | ¹⁾ | Geburtsdatum _____ | Abteilung _____ |
|------------------------|---------------|--------------------|-----------------|
| | m w | _____ | _____ |
| | m w | _____ | _____ |
| | m w | _____ | _____ |

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

| |
|---|
| Zahlungsempfänger: Sport- und Spielvereinigung Wellesweiler e.V., Homburger Str. 91, 66539 Neunkirchen Gläubiger-ID-Nr.: DE68 SSV0 0000 4320 44, Mandatsreferenz-Nr. (wird separat mitgeteilt) |
|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kontoinhaber: <input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: _____ | Vorname: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ: _____ | Ort: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontonummer | Bankleitzahl | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Kreditinstitutes: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich ermächtige hiermit die SSV Wellesweiler e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SSV Wellesweiler 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.

Das Mandat gilt für vierteljährlich wiederkehrende Zahlungen im Februar, Mai, August und November.

| | |
|------------|---------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber |
|------------|---------------------------|

¹⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen