SpVgg 1946 Selzen e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der SpVgg 1946 Selzen e.V.

SpVgg 1946 Selzen e.V.
Lindenschmitstraße 12
55278 Selzen

☐ ⚽ **Fußball**
☐ **Angeln** | Stand: 01.06.2026

1. PERSÖNLICHE DATEN

Vorname*	**Nachname***
Geburtsdatum*	**Mitgliedschaft ab*** 01 . ____ . 20 ____
Straße, Hausnummer*	
PLZ, Ort*	**Telefon***
E-Mail* (für Vereinsinformationen)	

* Pflichtfelder – bitte vollständig ausfüllen.

2. MITGLIEDSCHAFT

Bitte passende Beitragsart ankreuzen:

Beitragsart	Monatsbeitrag	Auswahl
Jugendliche (bis 25 Jahre)	5,50 € ☐	☐
Rentner	5,50 €	☐
Erwachsene	7,00 € ☐	☐
Familienbeitrag	10,00 € ☐	☐

Änderungen des Beitragsstatus (z. B. Rentner) sind dem Verein mitzuteilen. Eine rückwirkende Beitragsanpassung erfolgt nicht.

3. FAMILIENBEITRAG

Familienbeitrag gilt für Ehepartner/Lebenspartner und deren im Haushalt lebende Jugendliche bis 25.

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
		___ . ___ . 20 ____
		___ . ___ . 20 ____
		___ . ___ . 20 ____

Bitte alle im Haushalt lebenden Jugendlichen bis 25 Jahre eintragen.

4. ERKLÄRUNGEN

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung der SpVgg 1946 Selzen e.V. an.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Jugendlichen bis 18 die Erziehungsberechtigte oder der Erziehungsberechtigte)

5. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE15ZZZ00000864939**

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): _____

Ich ermächtige die SpVgg 1946 Selzen e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg 1946 Selzen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen kann ich, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)* PLZ, Ort*	Straße, Hausnummer*
IBAN* D E	
BIC*	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber