



Sportverein Eckmannshausen 1910/79 e.V.

Siegener Str. 4 · 57250 Netphen

Auskunft erteilt: Reinhold Weber - 02738 6405 - 0179 4506265 - Siegener Str. 4 - 57250 Netphen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den SV Eckmannshausen 1910/79 e.V. als

- ☐ aktives Mitglied.
☐ passives Mitglied.

Ich verpflichte mich, den von der Jahreshauptversammlung festgelegten Jahresbeitrag zu entrichten. Mit der Vereinssatzung erkläre ich mich in allen Punkten einverstanden.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.

Postleitzahl, Wohnort

Beruf (falls Azubi, bitte angeben)

E-Mailadresse

Aktuelle Beiträge (nach JHV 2026)

Senioren aktiv	10,-€/Monat
Senioren ermäßigt*	8,-€/Monat
Senioren passiv	6,-€/Monat
Junioren (<18 Jahre)	6,-€/Monat
Rentner u. Mitglieder m. Behinderung	4,-€/Monat

* Schüler, Studenten, Auszubildende



Vereinssatzung

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Der SV Eckmannshausen 1910/79 e.V. zieht jährlich im Ersten Quartal die Beiträge ein. Bei Eintritt nach 01.01 des Jahres, wird der Beitrag anteilig berechnet. Bitte achten Sie darauf, dass Ihre Beiträge abgebucht werden können. Eine Rückbuchung muss Ihnen ansonsten mit anfallenden Bankgebühren in Rechnung gestellt werden.

Bitte füllen Sie auch das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite aus!



Auskunft erteilt: Reinhold Weber - 02738 6405 - 0179 4506265 - Siegener Str. 4 - 57250 Netphen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: SV Eckmannshausen 1910/79 e.V.
Siegener Str. 4
57250 Netphen

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE80ZZZ00001421228

Mandatsreferenz: entspricht Ihrer Mitgliedsnummer im Verein

Hiermit ermächtige/n ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, jährlich den Mitgliedsbeitrag, sowie monatlich die angefallenen Kosten für Getränke und Speisen im Sportheim, von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers