



# Spielvereinigung Einöd-Ingweiler e.V. 1919

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft zur Spielvereinigung Einöd-Ingweiler e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung.

**Abteilung:** Fußball  Fußball Jugend  Fußball AH  Volleyball   
passiv

### Persönliche Daten:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_ **Eintritt ab:** \_\_\_\_\_

**Telefon -Nr.\*:** \_\_\_\_\_ **Email\*:** \_\_\_\_\_

(\* freiwillige Angabe bei möglichen Rückfragen)

**Beitragsart:**  Jugendliche bis 18. J.  Erwachsene ab 18. J.  Familienbeitrag

**Bei einer Familienmitgliedschaft, bitte alle Familienmitglieder auf der Rückseite aufführen**

(bitte Name, Vorname und Geb. Datum sowie Abteilung angeben).

**Seit 01.07.2022 werden folgende Monatsbeiträge erhoben:**

**1. Jugendliche bis 18 Jahre 4,50 €    2. Erwachsene ab 18 Jahre 5,50 €    3. Familienbeitrag 10,50 €**

Der Beitrag wird halbjährlich (zum 01.04. und 01.10. oder am nächsten Bankarbeitstag.) erhoben und von dem unten angegebenen Konto abgebucht. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen und wird mit Ende des übernächsten Monats nach Kündigungseingang wirksam (s. auch Satzung der SpVgg. Einöd-Ingweiler).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (ggfs. des gesetzlichen Vertreters)

### **SEPA- Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**

(unsere Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000113984, als Mandatsreferenz die Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich die Spielvereinigung Einöd-Ingweiler e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages (Rücklastschrift) verlangen.

Konto-Inhaber (Name und Vorname) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Spielvereinigung Einöd-Ingweiler e.V. 1919, Karl-Leibrock-Str. 2a, 66424 Homburg Telefon: 06848/6131  
Bankverbindung für Beiträge: KSK Saarpfalz, IBAN: DE45 5945 0010 1010108528 BIC: SALADE51HOM**