



## Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Sportverein 1921 Mardorf e.V. und verpflichte mich, die Satzung sowie die Geschäftsordnung des Vereins anzuerkennen.

Nachname, Vorname:	
Anschrift, Ort:	
Geburtsdatum:	

Abteilung: (ankreuzen)	Fußball <input type="checkbox"/>	Damengymnastik <input type="checkbox"/>	Kinderturnen <input type="checkbox"/>	Tanzen <input type="checkbox"/>
---------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

.....  
Ort, Datum



.....  
Unterschrift (für Minderjährige die eines Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** SV 1921 Mardorf e.V., 35287 Amöneburg-Mardorf

**Bankverbindung:** Sparkasse Marburg- Biedenkopf  
BIC: HELADEF1MAR  
IBAN: DE04533500000059003542

**Gläubiger-ID:** DE19ZZZ00000934319

Beitragsart (bitte ankreuzen):

<b>Kinder &amp; Jugendliche</b> bis einschl. 17 Jahre	30,- € / Jahr	<input type="checkbox"/>
<b>Erwachsene</b> ab 18 Jahre	48,- € / Jahr	<input type="checkbox"/>
<b>Familienbeitrag</b>	95,- €	<input type="checkbox"/>

Zusatzinformation Familienbeitrag – wer ist enthalten (Namen ergänzen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontoinhaber: .....

(bitte gut lesbar)

Kontoführendes Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich die von mir/ uns zu leistenden Beitragszahlungen an den SV 1921 Mardorf e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Der Bankeinzug erfolgt jährlich. Die Mandatsreferenz ist die jeweilige Mitgliedsnummer und wird beim Ersteinzug bekanntgegeben.

**Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in schriftlicher Form, zum Ende des Jahres, mit einer Frist von 6 Wochen, zulässig! Entstehende Kosten für Rücklastschriften seitens der Bank gehen zu meinen Lasten.**

.....  
Ort, Datum



.....  
Unterschrift des Kontoinhabers