



SV Nesselried
 - Beitragswesen -
 z. H. Bernhard Singler
 Im Hahngarten 33a

gegr. 1958

Sportplätze und Clubheim:
 Weiherstraße 9 · ☎ 07805 / 4554
www.sv-nesselried.de

77767 Appenweier-Nesselried

Vereinsfarben: gelb-schwarz

Anmeldung für den SV Nesselried

Zuname:		Mitglied (Zutreffendes) bitte Ankreuzen Familienbeitrag 130 €	Fußball		Turngruppe	
Vorname:			<input type="checkbox"/> Jugend 60 €		<input type="checkbox"/> Mutter u. Kind (M) 55 €	
Straße, Hausnr.			<input type="checkbox"/> Mädchen 60 €		<input type="checkbox"/> Mutter u. Kind (K) 40 €	
PLZ, Ort			<input type="checkbox"/> Damen 70 €		<input type="checkbox"/> Vorschule 40 €	
Telefon:			<input type="checkbox"/> Senioren 70 €		<input type="checkbox"/> Schulkinder 40 €	
Geburtstag			<input type="checkbox"/> AH 70 €		<input type="checkbox"/> Frauen 55 €	
E-Mail-Adresse:				<input type="checkbox"/> Männer 55 €		
			<input type="checkbox"/> Passiv 18 €			

Erteilen einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats		Der Einzug erfolgt immer am 01.07. des Beitragsjahres
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: SV Nesselried e.V. Weiherstraße 9 77767 Appenweier		
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000320760		
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): 9128.....		
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den SV Nesselried, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.		
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Nesselried, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Nesselried auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung		
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____		
Bank:		BIC:
IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____		

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)