



# Sportverein Rot-Weiß e.V. Willmenrod

## Mitgliedsformular

Ja, ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied im Sportverein Rot-Weiß e.V. Willmenrod werden. Die Mitgliedschaft gilt bis auf weiteres und endet auf schriftlichen Wunsch des Mitglieds zum Schluß eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen.

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienbeitrag: 

JA	NEIN
----	------

  
(bei Familienbeitrag bitte für jedes Familienmitglied ein eigenes Formular ausfüllen)

Eintritt als: 

AKTIVES MITGLIED in der Abteilung / Gruppe:	PASSIVES MITGLIED

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen der / die gesetzlichen Vertreter)

---

**Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:  
Gläubiger-ID des SV Willmenrod: DE70ZZZ00000444715  
Mandatsreferenz: identisch mit der vergebenen Mitgliednummer / wird gesondert mitgeteilt**

Bankverbindung (Name und Ort der Bank): \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11-stellig): \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Sportverein Rot-Weiß e.V. Willmenrod, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Rot-Weiß e.V. Willmenrod auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_