



Aufnahmeantrag SV Perlesreut e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Sparte	
Telefon	
aktiv / passiv	
Kontoinhaber: (nur bei Familienbeitrag)	

Im Einzelnen ergeben sich folgende Jahresbeiträge:

☐ Kinder bis 17 Jahre: 25 €

☐ Erwachsene: 40 €

☐ Familienbeitrag: 68 €

(Der Familienbeitrag gilt für die Eltern und eine beliebige Zahl von Kindern bis 17 Jahre)

Für jedes Familienmitglied muss ein neuer Antrag ausgefüllt werden (nur mit Angaben zur Person) mit Verweis auf den Antrag des Kontoinhabers.

SEPA Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Perlesreut e.V., Hochstraße 6, 94157 Perlesreut

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE79ZZZ00000247740**

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **SV Perlesreut e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ **IBAN:** _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____