



SuS Hervest-Dorsten 1919 e.V.

Jugendfußballabteilung

(nachfolgend: **VEREIN**)



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **VEREIN** als **FÖRDERNDES/PASSIVES** Mitglied:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ., Ort: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Ich möchte gerne einen

- monatlichen Beitrag (**mind. 15 €**) von _____ Euro bezahlen.
- vierteljährlichen Beitrag (**mind. 15 €**) von _____ Euro bezahlen. (01.01., 01.04., 01.07. + 01.10. jeden Jahres)
- halbjährlichen Beitrag (**mind. 20 €**) von _____ Euro bezahlen. (1.1. + 1.7. jeden Jahres)
- jährlichen Beitrag (**mind. 35 €**) von _____ Euro bezahlen. (1.1. jeden Jahres)

Meine/Unsere Initial-Überweisung zwecks Aktivierung der Mitgliedschaft:

Zwecks Aktivierung der Fördermitgliedschaft habe ich/haben wir den ersten Beitrag an die Jugendkasse entrichtet und bitte alle weiteren Beiträge fristgerecht von meinem Konto per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Mir ist klar, dass für den Fall einer vergeblichen Lastschrift (Rücklastschrift durch meine Bank) die Fördermitgliedschaft umgehend endet. Die Rücklastschriftkosten trägt der **VEREIN**.

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinholung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom **VEREIN** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte per SCAN senden an: jugendkassierer@sushervestdorsten.de

oder per Post an:

SuS Hervest-Dorsten 1919 e.V. – Jugendfußballabteilung –

Ellerbruchstr. 24, 46284 Dorsten oder Postfach 21 02 58, 46269 Dorsten

Sparkasse Vest Recklinghausen – IBAN: DE54 4265 0150 0070 0034 96 – BIC: WELADED1REK

Gläubiger-Identifikationen-Nr.: DE26JGD00000639216



SuS Hervest-Dorsten 1919 e.V. Jugendfußballabteilung



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (als Fördermitglied)

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt regelmäßig zu Beginn eines jeden Monats, Quartals, Halbjahr oder Jahr durch Bankeinzug

Zahlungsempfänger: SuS Hervest-Dorsten 1919 e.V.
Ellerbruchstr. 24 46284 Dorsten
Postfach 21 02 58 46269 Dorsten

Gläubiger-Identifikationen-Nr.: DE26JGD00000639216
Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer (z. Bsp.: FMG-2021001)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SuS Hervest-Dorsten 1919 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SuS Hervest-Dorsten 1919 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Rückbuchungen aufgrund von nichtausreichender Deckung des Kontos gehen die anfallenden Gebühren zu Lasten des Mitglieds. Die gesamten Verbindlichkeiten müssen innerhalb eines Monats nach Rücklastschrift dem Verein per Überweisung oder in bar entrichtet werden.

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ., Ort: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail (optional): _____

- IBAN: _____

- BIC: _____

- Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte per SCAN senden an: jugendkassierer@sushervestdorsten.de
oder per Post an:

SuS Hervest-Dorsten 1919 e.V. – Jugendfußballabteilung –

Ellerbruchstr. 24, 46284 Dorsten oder Postfach 21 02 58, 46269 Dorsten

Sparkasse Vest Recklinghausen – IBAN: DE54 4265 0150 0070 0034 96 – BIC: WELADED1REK

Gläubiger-Identifikationen-Nr.: DE26JGD00000639216