# SV "Olympia" 1919 Eschelbach e.V.
# 56410 Montabaur-Eschelbach

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **SV "Olympia" 1919 Eschelbach e.V.**

| | |
|---|---|
| **Vorname** | **Name** |
| **Straße und Hausnummer** | **PLZ** / **Ort** |
| **Geburtsdatum** | |
| **SV-Beitritt ab** | |

**Abteilung / Sparte:**

- ☐ Fußball Jugend
- ☐ Fußball Senioren
- ☐ Fußball AH
- ☐ Gymnastik Mo. früh
- ☐ Gymnastik Mo. spät
- ☐ Gymnastik Dienstag
- ☐ Tischtennis
- ☐ _____ Sonstiges (LaGym, etc.)

_____ Datum

_____ Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)

---

SV "Olympia" 1919 Eschelbach e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49ZZZ00001284531**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den SV "Olympia" Eschelbach e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV "Olympia" Eschelbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: **D E** | BLZ | Kontonummer

BIC:

| | |
|---|---|
| **Kontoinhaber: Vorname Name** | **Kreditinstitut: Name und Ort** |

_____ Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber

---

**Jahresbeiträge:** (Stand: Januar 2014)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Erwachsene | 60,- € | Jugendliche (14 - 17 Jahre) | 42,- € |
| Familienbeitrag* | 120.- € | Kinder (bis 13 Jahre) | 18,- € |

(* Eltern und alle im Haushalt lebende Kinder bis 17 Jahre)

Telefon: _____ email: _____