

**SV Blau-Gelb Mülsen e.V.**  
St. Jacober Hauptstraße 25  
08132 Mülsen



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft beim SV Blau-Gelb Mülsen e.V. Mit der Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

- |                          |                    |         |
|--------------------------|--------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Aktive Erwachsene  | 96,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Passive Erwachsene | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> | „Alte Herren“      | 66,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kinder             | 33,00 € |

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich im April.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ges. Vertreter bei Minderjährigen

**SV Blau-Gelb Mülsen e.V.**  
St. Jacober Hauptstraße 25  
08132 Mülsen



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26BGM00000067886

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Blau-Gelb Mülsen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Blau-Gelb Mülsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Daten des Kontoinhabers:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers