



Beitrittserklärung / Abbuchungsauftrag

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Sportverein Schwarz-Weiß Varenrode 1956 e.V. beizutreten:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ./Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Beitrittsdatum: _____

Ich bin als Erziehungsberechtigter damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter Mitglied im Sportverein Schwarz-Weiß Varenrode 1956 e.V. wird.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE07ZZZ00000169787

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den SW Varenrode 1956 e.V., Zahlungen, insbesondere wiederkehrende Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom SW Varenrode 1956 e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungspflichtiger: _____

IBAN: _____ (24-stellig)

BIC: _____ (11-stellig)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Derzeit gültige Beträge (seit Juli 2023):

Erwachsene:	30,00 €/Jahr	Jugendliche (13 - 18 Jahre):	18,00 €/Jahr
Kind (4 – 12 Jahre):	12,00 €/Jahr	Senioren (ab 65 Jahre):	15,00 €/Jahr
Familienbeitrag:	72,00 €/Jahr		

Die Beiträge sind fällig am 01.07 jeden Jahres, bzw., falls der 01.07 kein Bankarbeitstag darstellt, auf den ersten darauffolgenden Bankarbeitstag.

Für einige Sportarten werden zusätzliche Spartenbeiträge fällig.

SV Schwarz-Weiß Varenrode 1956 e.V.

Speller Straße 2 • 48480 Spelle-Varenrode • E-Mail: sportverein@varenrode.de

1. Vorsitzender: Daniel Höving • Vereinsregisternummer: Amtsgericht Osnabrück 100194

Volksbank Süd-Emsland eG • IBAN: DE58 2806 9994 0200 4771 00 • BIC: GENODEF1SPL

TENNIS
FUßBALL
TANZEN