



MITGLIEDSANTRAG

SV DÜREN-BEDERSDORF 1966 e.V.



Name		Mitglieds-Nr. (wird vom Verein vergeben)	
Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Jugend
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl	Ort		
Land		Telefon-Nummer	
E-Mail-Adresse			
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (weitere Mitglieder bitte mit Geburtsdatum unten eintragen)			

Weitere Familienmitglieder (Name, Vorname, Geburtsdatum)			

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV Düren-Bedersdorf 1966 e.V. und erkenne für die Dauer meiner Mitgliedschaft die Satzung des Vereins als verbindlich an. Die Satzung kann auf Wunsch beim 1. Vorsitzenden eingesehen werden. Es gilt die Beitragsordnung des SV Düren-Bedersdorf 1966 e.V. in der jeweils aktuellen Fassung.

Datum	Ort	Unterschrift
-------	-----	--------------

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identnt.: DE13ZZZ00000951984

Ich ermächtige den SV Düren-Bedersdorf 1966 e.V., den Jahresbeitrag (Fälligkeitstermin 01. März p.a.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Düren-Bedersdorf 1966 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.

Name des Kontoinhabers		Name des Kreditinstitutes	
Straße, Hausnummer		BIC: _____ DE _____	
Postleitzahl	Ort		
Land		IBAN: DE _____	
		<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift des Kontoinhabers	



SV Düren Bedersdorf 1966 e. V.

1. Vorsitzender
 Johannes Schäfer
 Kerlinger Weg 30a
 66798 Wallerfangen-Düren

Telefon: 06837 /9097100
 Email: vorstand@dueren-bedersdorf.de

Clubheim
 „Sportstätte am Aubach“
 Fasanenstraße
 66798 Wallerfangen-Bedersdorf

Telefon: 06837 /7123

www.dueren-bedersdorf.de