



# Anmeldung

## **ESV Siershahn e.V. Vorstand**

1. Vorsitzende: Judith Zeitz  
 02623/ 6730  
 2. Vorsitzender: Dirk Klein  
 02623/ 7172  
[www.info@esvsiershahn.de](http://www.info@esvsiershahn.de)

Hiermit melde ich mich als Mitglied im ESV Siershahn e.V. an. Die Satzung erkenne ich an.

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____	_____	_____
Straße	PLZ – Wohnort	E-Mailadresse	Telefonnummer
_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Mitglied	

Bei Jugendlichen und Kindern ist die Zustimmung eines Erziehungsberechtigten erforderlich

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Folgende Sportart möchte ich / mein Kind betreiben:

<input type="checkbox"/> <b>Aerobic</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fußball</b>	<input type="checkbox"/> <b>Judo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Inaktiv</b>
<input type="checkbox"/> <b>Leichtathletik</b>	<input type="checkbox"/> <b>Studio</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tischtennis</b>	<input type="checkbox"/> <b>Turnen</b>

Zum Erstellen eines Familienbeitrages, geben Sie bitte nachfolgend alle Familienmitglieder an, die im ESV Siershahn Mitglieder sind

	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
.....	.....	.....
<b>Familienname</b>	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

Die Beiträge setzen sich aus dem Grundbeitrag zuzüglich Abteilungsbeitrag zusammen. Ich verpflichte mich, die Beiträge jährlich im Voraus durch Bankeinzug von meinem u.a. Konto abbuchen zu lassen.

### **SEPA-Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Der Jahresbeitrag wird nach schriftlicher Ankündigung im Amtsblatt der Verbandsgemeinde Wirges eingezogen.

**Alle Angaben sind Pflichtangaben:**

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	Name, Vorname (Bitte in Druckbuchstaben)
Adresse des Zahlungspflichtigen:	Straße, PLZ, Ort
Bankverbindung: steht auf dem Kontoauszug, EC Karte oder fragen Sie ihre Bank oder Sparkasse	IBAN (International Bank Account Number)  DE_____ SWIFT BIC (Bank Identifier Code)
Name des Zahlungsempfängers:	ESV Siershahn e.V. <b>Gläubiger ID: DE34ZZZ00000770216</b> Buchenweg 1 56427 Siershahn
Zahlungsart:	<b>Wiederkehrende Zahlung</b> (Jahresbeiträge)
Betrag gemäß Vereinssatzung:	Ort, Datum, Unterschrift