



# Spielvereinigung ZELLA / LOSHAUSEN 1920 e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein  
Spielvereinigung ZELLA / LOSHAUSEN 1920 e.V. .

Angehöriger folgender Vereins-Sparte ( **bitte einkreisen** ) :

FUSSBALL GYMNASTIK TISCHTENNIS TENNIS KINDERTURNEN PASSIV

Familienname : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

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

Anschrift : \_\_\_\_\_

( PLZ , Wohnort , Strasse , Hausnummer )

EMAIL-Adresse : \_\_\_\_\_ TelefonNr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Ort ) ( Datum ) ( Unterschrift )

Einwilligung des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren :

Ich erkläre mich mit dem Vereinsbeitritt meiner Tochter / meines Sohnes in die Spielvereinigung  
ZELLA / LOSHAUSEN 1920 e.V. einverstanden :

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift Erziehungsberechtigter )

### Einzugsermächtigung

Spielvereinigung Zella/Loshausen 1920 e.V., Am Stück 15, 34628 Willingshausen-Zella

Gläubiger-ID DE56ZZZ00001167908

Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer)

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Spielvereinigung Zella/Loshausen 1920 e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift,  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spielvereinigung Zella/Loshausen 1920 e.V. auf mein  
Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift (Kontoinhaber)

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Kreditinstitut

(Name und BIC) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift