



**MTV 03**

Unterrieden e.V.



## Beitrittserklärung

**Name:** ..... **PLZ/Wohnort:** .....

**Vorname:** ..... **Strasse / Nr.** .....

**Geburtstag:** ..... **Telefon:** .....

**Email:** .....@.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum MTV 03 Unterrieden e.V.

Unterrieden, den .....  
(Unterschrift)

### Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt:

Erwachsene	2,00 € pro Monat	Jugendliche	1,20 € pro Monat
Familienbeitrag *)	54,00 € pro Jahr		

\*) Familienbeitrag: 2 Erwachsene und 1 Kind, jedes weitere Kind ist beitragsfrei

Mit dem Beitritt unsere(r) (s) minderjährigen Tochter/Sohnes zum MTV 03 Unterrieden sind wir/bin ich einverstanden.

.....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Anmerkung: § 3 Mitgliedschaft Abs. 5: Der Austritt aus der Mitgliedschaft muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Er ist nur unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Ende des Kalenderjahres möglich.

## Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftmandat

MTV 03 Unterrieden e.V.  
Über den Höfen 1a  
37214 Witzzenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000045095      Mandatsreferenz: .....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) .....

Anschrift des Zahlungspflichtigen Kontoinhaber) .....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) DE.....

BIC(8 oder 11 Stellen) ..... DE.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.