



Beitragsübersicht

Die aktuellen Vereinsbeiträge (gültig seit dem 30.10.2019) sind:

	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr
Erwachsene (ab 18 Jahre)	130 €	20,00 €
Kinder & Jugendliche (bis einschl. 17 Jahre)	90 €	
Familie	225 €	
Passive Mitgliedschaft	60 €	

Maßgeblich ist das Alter am Ende des Kalenderjahres. Wer z.B. im Laufe des Jahres 2022 19 Jahre alt wird, zahlt für das Jahr 2022 130 €.

Beiträge sind fällig bis spätestens zum 31. März, zu überweisen auf unser Konto

Berliner Volksbank

IBAN: DE68 1009 0000 3184 6480 07

BIC: BEVODEBB

Bequemer geht es per Basislastschrift-Mandat. Am besten gleich hier ausfüllen:

Erteilung eines Lastschrift-Mandates für wiederkehrende Zahlungen.

Wenn Sie uns für eine bestehende Mitgliedschaft nachträglich die Genehmigung zur Abbuchung des Jahresbeitrages erteilen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und reichen Sie es unterschrieben

Geben Sie das Formular in der Geschäftsstelle ab oder senden Sie es per Post bzw. Fax dorthin. Wir buchen dann bis auf Widerruf jährlich im März nach Vorankündigung per e-Mail, die von Ihnen zu zahlenden Beiträge ab.

Für welche/s Mitglied/er soll der Beitrag abgebucht werden?

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
1. Mitgliedschaft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Mitgliedschaft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Mitgliedschaft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		

Ich/Wir ermächtigen den Schuldsportverein Lichtenrade e.V. (Vereins-Gläubiger-ID: DE46ZZZ00000611502), Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Schuldsportverein Lichtenrade e.V. auf mein/unser Konto zugezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten damit die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabenden bitte in Druckschrift

Geldinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabenden