



Allg. Spiel- und Sport- Verein Letmathe 1898 e. V.

Schwerter Str. 60, 58609 Iserlohn – Letmathe
Internet: www.assv.de Email: assv-letmathe@online.de

Antrag zur Mitgliedschaft (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt beim ASSV Letmathe 98 e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
<hr/>		
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon
<hr/>		
Email	Beruf	Handy

Mitgliedsbeiträge

- € 15 einmalige Aufnahmegebühr
- € 60 Jugend € 25 Turnen
- € 75 Senioren aktiv € 50 Senioren passiv
- € 165 Familienbeitrag I 1 Erwachsener + 2 Kinder
- € 140 Familienbeitrag II 1 Erwachsener passiv + 2 Kinder
- € 90 Familienbeitrag III 3 Kinder oder mehr

Ich verpflichte mich, für mindestens ein Jahr Mitglied beim ASSV Letmathe 98 e.V. zu bleiben und den dafür zutreffenden Betrag als Mitgliedsgebühr zu zahlen.

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft erst nach einem Jahr jeweils zum Halbjahresende (30.06 und 31.12) schriftlich (nicht Email) an die oben genannte Adresse gesendet werden muss. (Regularien entnehmen Sie bitte den Spielbedingungen des DFB).

Sollten bei Beitragszahlungen Bankgebühren anfallen, die der Verein nicht zu vertreten hat, gehen diese zu meinen Lasten und können mir in Rechnung gestellt werden. Für die Mitgliedschaft ist ein Bankkonto nötig. Barzahlungen sind nicht mehr gestattet. Die Satzung des ASSV Letmathe 98 e.V. ist auf der Homepage des Vereins hinterlegt und für jeden jederzeit einsehbar.

Alle Daten werden auf vereinsinternen Computern erfasst und dienen ausschließlich der Mitgliedsverwaltung und Beitragserhebung.

Ich erkläre mich hiermit mit den Aufnahmebedingungen einverstanden

Ort, Datum	Unterschrift der/des Antragsellers/-in bzw. bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten
------------	---



Allg. Spiel- und Sport- Verein Letmathe 1898 e. V.

Schwerter Str. 60, 58609 Iserlohn – Letmathe
Internet: www.assv.de Email: assv-letmathe@online.de

SEPA-Lastschriftmandat

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00001293162

Mandatsreferenz: (entspricht der Mitgliedsnummer und wird auf Verlangen mitgeteilt)

Ich ermächtige den ASSV Letmathe 98 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASSV Letmathe 98 e.V. durchgeführten Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC																				
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D	E																			
IBAN																				

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name _____ Vorname _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Hiermit beantrage ich die folgende Zahlweise:

- Jährliche Abbuchung (zum 01.09.)
- Halbjährliche Abbuchung (zum 01.09. und zum 01.03.)

Ort, Datum _____ Unterschrift der/des Antragstellers/-in bzw. bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten _____