



# SuS WESTENFELD 1921 e.V.

## Beitrittserklärung

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Geburtstag: ..... Telefon/Handy: .....

E-Mail: ..... Abteilung: .....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des SuS Westenfeld 1921 e.V. und erkenne gleichzeitig die Satzung an.

Folgende Beiträge sind zur Zeit zu entrichten (Stand 27.12.2024):

- |                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| -Aktive Mitglieder bis 14 Jahre     | 33,00 € jährlich |
| -Aktive Mitglieder von 14-18 Jahren | 45,00 € jährlich |
| -Aktive Mitglieder über 18 Jahre    | 75,00 € jährlich |
| -Passive Mitglieder                 | 21,00 € jährlich |
| -Sterbepauschale                    | 1,00 € jährlich  |

Familienbeitrag:

Der Beitrag wird um 25% gesenkt, wenn mindestens drei Personen einer Familie (Kinder bis 18 Jahre) im Verein Beitrag zahlen.

Das Sterbegeld bleibt unberücksichtigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftenmandat

Mitglieds-Nr. und SEPA-Mandatsreferenz:  
(wird vom Verein vergeben)

Zahlungsempfänger: **SuS Westenfeld 1921 e.V.**, Im Schlink, 59846 Sundern-Westenfeld  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000143878

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen für das oben angeführte Mitglied zu Lasten meines nachgenannten Kontos, **jährlich zum 15. Oktober für das laufende Jahr** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Der Betrag ist auch in voller Höhe zu entrichten, wenn die Mitgliedschaft im laufenden Jahr beendet wird.

**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.

Name u. Anschrift Kontoinhaber: .....

Name der Bank: ..... Kontonummer: .....

IBAN: DE ..... BIC: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber