



SV 1929 Saarlouis-Lisdorf e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft und

Ermächtigung zum Lastenschrifteinzug des Mitgliedbeitrages per SEPA-Abbuchung

Name des Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Name des Mitglieds (Spieler/Spielerin) _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Bankverbindung: _____

IBAN DE _____

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre € 4,00 monatlich

Aktive ab 18 Jahre € 6,00 monatlich

Inaktive ab 18 Jahre € 5,00 monatlich

Familienbeitrag € 8,00 monatlich

Der Einzug erfolgt halbjährlich in Höhe von € _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____ Datum: ____ . ____ . ____

SV 1929 Saarlouis- Lisdorf e.V., Marco Görden 1.Vorsitzender, Rosenthalstraße 4, 66740 Saarlouis

Bankverbindung: DE 61 5935 0110 0074 0052 73 BIC: KRSAD55XXX Kreissparkasse Saarlouis