

# Spielvereinigung Siebleben 06 e.V.

SpVgg Siebleben 06 e.V. \* Unterstraße 26E \* 99867 Gotha



## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Spielvereinigung Siebleben 06 e.V., den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** (wenn abweichend) \_\_\_\_\_

**Name / Ort der Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum /**    **Unterschrift Kontoinhaber**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

<b>Beiträge:</b>	<b>Aufnahmegebühr</b>	<b>10,00 EUR einmalig</b>	<b>5,00 EUR (bis 18 Jahre)</b>
	<b>Beitrag Erwachsene</b>	<b>60,00 EUR jährlich</b>	
	<b>Jugendliche (14-18 Jahre)</b>	<b>54,00 EUR jährlich</b>	
	<b>Kinder (bis 14 Jahre)</b>	<b>36,00 EUR jährlich</b>	