

# MTV Meggerdorf e.V.

z. Hd. Kassenwartin Marga Behrens, Westensee 44 A 24799 Meggerdorf

## Mitgliedsantrag, Beginn \_\_\_\_\_

Vorname Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Strasse, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft bitte weitere Mitglieder auf der Rückseite vermerken.

### Mitgliedsbeiträge Monatlich (Stand 31.12.2013)

#### Aktive Mitglieder

Kinder 2,50 €      Jugendliche 3 €      Erwachsene 5 €      Familie 7,50 €

Passive Mitglieder      Einzel 2,50 €      Familien 4 €

Abbuchung halbjährlich zum 16.04. & 16.10. jeden Jahres.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des MTV Meggerdorf an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied bzw. des Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandats-Nr. \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000416940

Ich ermächtige den MTV Meggerdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Meggerdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Adresse des Kontoinhabers

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

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers