

**Sportverein RW Haaren 1927 e.V.**  
**Beitrittserklärung**



Anmeldung

Änderung eines bestehenden Vertrages

Jahresbeiträge

Kinder und Jugendliche 30 €

Erwachsene ab 18  
Jahren 55 €

Familienbeitrag 95 €

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt als Mitglied des Sportvereins SV RW Haaren 1927 e.V.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den SV RW Haaren, meinen Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den SV Rot-Weiss Haaren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Rot-Weiss Haaren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird jedes Jahr am ersten Geschäftstag im März abgebucht.

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	Vorname	Geburtsdatum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

die aktuelle Satzung mit Beitragsordnung habe ich gelesen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift  
diese steht als Download unter [www.rot-weiss-haaren.de](http://www.rot-weiss-haaren.de) zur Verfügung.