

**Vereinsanschrift:**

Postfach 20  
59511 Welver

**Vereinsheim**

Am Sportplatz, 59514 Welver

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt im Sportverein Welver 1925 e.V. und erkenne die Satzungen des Vereins an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden und versichere, in den vergangenen zwölf Monaten nicht Mitglied des SV Welver 1925 e.V. gewesen zu sein.

Mitgliedsnummer	(wird vom Verein ausgefüllt)
Name	Vorname
Geburtstag	Geburtsort
Wohnort	Straße
Telefon	Mobil
Email	

Welver, den .....

.....  
(Unterschrift des/der Spieler/in)

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Jahresbeitrag Aktives Mitglied	96,00 €	<input type="checkbox"/>
Jahresbeitrag Passives Mitglied	50,00 €	<input type="checkbox"/>
Jahresbeitrag Jugendliche bis 15 Jahre	48,00 €	<input type="checkbox"/>
Jahresbeitrag Jugendliche von 16-19 Jahre	54,00 €	<input type="checkbox"/>
Zusatzbeitrag Alte Herren		<input type="checkbox"/>

Der Jahresbetrag wird halbjährlich zum 01.02. und zum 01.08. gemäß umseitigem SEPA-Lastschriftmandat von Ihrem Konto eingezogen. Die Spielberechtigung wird nur in Verbindung mit der Zustimmung zum SEPA-Lastschriftmandat erteilt.

Bankverbindung:

Sparkasse Soest

IBAN:DE83414500750070001078 BIC:WELADE1SOS

1. Vorsitzender:  
Manfred Möller  
☎ 02384 / 3968

2. Vorsitzender  
Ulrich Rensmann  
☎ 02384 / 3671

1. Kassierer  
Simone Scholz  
☎ 02384/911886

1. Geschäftsführer  
Karl-Josef Schulze  
☎ 02384 / 2444



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000586554

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): ..... (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein Welver 1925 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Welver 1925 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

Welper, den .....  
(Unterschrift des/der Kontoinhaber/s)

Bankverbindung:

Sparkasse Soest

IBAN:DE83414500750070001078 BIC:WELADE1SOS

1. Vorsitzender:  
Manfred Möller  
☎ 02384 / 3968

2. Vorsitzender  
Ulrich Rensmann  
☎ 02384 / 3671

1. Kassierer  
Simone Scholz  
☎ 02384/911886

1. Geschäftsführer  
Karl-Josef Schulze  
☎ 02384 / 2444



---

Bankverbindung:

Sparkasse Soest

IBAN:DE83414500750070001078 BIC:WELADE1SOS

1. Vorsitzender:  
Manfred Möller  
☎ 02384 / 3968

2. Vorsitzender  
Ulrich Rensmann  
☎ 02384 / 3671

1. Kassierer  
Simone Scholz  
☎ 02384/911886

1. Geschäftsführer  
Karl-Josef Schulze  
☎ 02384 / 2444



---

Bankverbindung:

Sparkasse Soest

IBAN:DE83414500750070001078 BIC:WELADE1SOS

1. Vorsitzender:  
Manfred Möller  
☎ 02384 / 3968

2. Vorsitzender  
Ulrich Rensmann  
☎ 02384 / 3671

1. Kassierer  
Simone Scholz  
☎ 02384/911886

1. Geschäftsführer  
Karl-Josef Schulze  
☎ 02384 / 2444



---

Bankverbindung:

Sparkasse Soest

IBAN:DE83414500750070001078 BIC:WELADE1SOS

1. Vorsitzender:  
Manfred Möller  
☎ 02384 / 3968

2. Vorsitzender  
Ulrich Rensmann  
☎ 02384 / 3671

1. Kassierer  
Simone Scholz  
☎ 02384/911886

1. Geschäftsführer  
Karl-Josef Schulze  
☎ 02384 / 2444