

Aufnahmeerklärung

Ich beantrage die Aufnahme in die Fußballabteilung der „**Sportfreunde 1919 Hehlrath e.V.**“ und erkenne die Satzung und Geschäftsordnung an.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum, Geb.-Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Einzugsermächtigung

Die Zahlung der Beiträge erfolgt nach Wahl des Antragsstellers

(bitte ankreuzen):

Aktive Mitgliedschaft:

100 € /jährlich 50 € /halbjährlich

Inaktive Mitgliedschaft:

50 € /jährlich 25 € /halbjährlich

Bambinis: (automatisch voller Beitrag ab F-Jugend)

50 € /jährlich 25 € /halbjährlich

Die Beiträge werden mittels SEPA-Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abgebucht. Die Ermächtigung des Zahlungspflichtigen zur Abbuchung liegt hiermit dem Zahlungsempfänger vor.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE38ZZZ00000384472

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____



15. November 2024

Sportstätte

Sportfreunde Hehlrath 1919 e.V.
Am Maxweiher 7
52249 Eschweiler

www.sf-hehlrath1919.de
info@sf-hehlrath1919.de

1. Vorsitzender

Jörg Wyrobisch
August-Bebel-Str. 23
52249 Eschweiler

Geschäftsführer

Elmar Kirst
Kinzweiler Str. 55
52249 Eschweiler

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Eschweiler
IBAN: DE17 3936 2254 2100 6100 11
BIC: GENODED1RSC

Registergericht:

Amtsgericht Aachen

Registernummer:

VR 50363

Umsatzsteuer-

Identifikationsnummer:

202/5706/0371