

Abteilung

0 %

Willkommen beim Online-Mitgliedsantrag vom Schönwalder Sportverein 53 e.V.!

Hier können Sie in wenigen Schritten einen Mitgliedsantrag stellen. Beantworten Sie einfach die folgenden Fragen und bestätigen Sie Ihre Eingaben mit einem Klick auf "Weiter", um zum nächsten Schritt zu gelangen. Bevor Sie den Antrag abschicken, bekommen Sie eine Zusammenfassung Ihrer Daten und können diese noch korrigieren.

Bitte wählen Sie zunächst die Abteilung aus, in der Sie eine Mitgliedschaft beantragen möchten:

- Abteilung**
- Cheerleading
 - Fußball
 - Handball
 - Kinderturnen
 - Passivabteilung
 - Volleyball

Weiter

Zahlung

60 %

Ich ermächtige den Schönwalder Sportverein 53 e.V., die einmaligen Zahlungen (Aufnahmegebühr) und wiederkehrenden Zahlungen (Mitgliedsbeiträge etc.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schönwalder Sportverein 53 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.

Zahlungsempfänger	Schönwalder Sportverein 53 e.V., Kurmärkische Str. 2, 14621 Schönwalde - Glien
Konto des Empfängers	Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam IBAN: DE80160500003823060600 BIC: WELADED1PMB
Gläubiger ID	DE75ZZZ00000778887
Mandatsreferenz	wird Ihnen nach der Bearbeitung dieses Antrags mitgeteilt
Zahlungsart	wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

optional

Für Bankkonten außerhalb Deutschlands benötigt.

Zahlweise

- Halbjährlich
- Jährlich

Ich (wir)erteile(n) hiermit ein Lastschriftmandat

Weiter

Mitgliedschaft

20 %

Startdatum Juni 2018

Beitrag Beitrag auswählen

Aufnahmegebühr 25,00 €

Team optional Keinem Team beitreten

Weiter

Kontakt

40 %

Geschlecht Männlich Weiblich

Vorname

Nachname

Geburtstag 1 - Januar 2018

Erziehungsberechtigter

Bitte geben Sie für Minderjährige einen Erziehungsberechtigten an.

Adresse

Straße

Nr

Adresszusatz optional

Ort

PLZ

Land Deutschland

Kontaktdaten

Telefon

Handy optional

E-Mail

Weiter