



Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sport- und Kulturverein MeriDian e.V. und verpflichte mich, die Satzung und Ordnungen des Vereins und dessen Gliederungen zu beachten und meinen Beitrag pünktlich zu entrichten. Die Vereinssatzung und Informationen zu den Versicherungsbedingungen, sowie Beitrags- und Geschäftsordnung des jeweiligen Bereichs können bei den Übungs- oder Bereichsleitern eingeholt werden.

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

eMail: _____

***Ja, ich möchte dem Verein
beitreten.****

Ort, Datum: _____

Unterschrift
Antragsteller: _____

Mit Aufnahme in den Verein, erklärt sich der Antragsteller einverstanden, dass evtl. Bildmaterial für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins uneingeschränkt verwendet werden kann. (Nichtzutreffendes - Streichen)

Mitgliedsbeitrag pro Monat
Kinder und Jugendliche 7,50€,
halbjährlich im Voraus zum 31.1.
und 31.7. des lfd. Jahres an:

Bankverbindung
Volksbank Magdeburg e.G.
Kto-Nr.: 101 309 960
BLZ: 810 932 74
Vwdgszw.: Name, Vorname

IBAN: DE46 8109 3274
0101309960
BIC: GEN0DEF1MD1

****Hiermit wird eine unbefristete
Mitgliedschaft vereinbart. Die
Kündigung ist nur zum 30.6. und
31.12. des lfd. Jahres möglich,
bitte schriftlich 6 Wochen vor
Kündigungstermin per Post oder
eMail an die unten angegebene
Vereinsadresse senden! Es gilt
das Datum des Poststempels,
bzw. Eingangsstempels.***

SKV MeriDian e.V.
G. - Ricker – Str. 20
39120 Magdeburg
eMail: info@skvmeridian.eu
Internet: www.skvmeridian.eu

SEPA - Lastschriftmandat

SKV MeriDian e.V., G. - Ricker – Str. 20, 39120 Magdeburg
Gläubiger - Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000343144
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den SKV MeriDian e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SKV MeriDian e.V. 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.

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut

Name: _____

BIC : _____

IBAN: _____

Datum, Ort, Unterschrift