

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte Formular mit Blockbuchstaben ausfüllen und unterschrieben. DANKE!

Mitglieds-Daten:

Vorname, Nachname: .....

Adresse: (PLZ, Ort, Strasse, Nr.) .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: (Festnetz, Mobil,) .....

e-Mail: .....

Eltern-Daten:\*

Vorname, Nachname: .....

\*bei Minderjährigen ist zusätzlich der Vor- und Nachname der Eltern bzw. deren Stellvertreter zu nennen

Mitgliedsbeitrag:

bis 18 Jahre (Vollendung 17 LJ) € 6,00       Erwachsene (ab 18 LJ) / Senioren € 12,00

Geworben von Sektion:

Breitensport       Fußball       Motocross       Reiten       Schach  
 Tennis       Wintersport       Snowboard       Sportunion Oberwölz-Lachtal

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## SEPA- Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

(wird von der Sportunion vergeben)

Zahlungsempfänger: **Sportunion Oberwölz-Lachtal**  
**8832 Oberwölz, Vorstadt 120**

**Creditor ID: AT17ZZZ00000047063**

Ich / Wir ermächtige(n) die Sportunion Oberwölz-Lachtal den fälligen Mitgliedbeitrag der in der Generalversammlung festgelegt wurde\* und auf der Homepage unter <http://www.sportunion-oberwoelz-lachtal.at/service/info-und-downloads/> zu finden ist von meinem / unseren Konto mittels SEPA – Lastschrift einmal im Jahr einzuziehen. Zugleich weise ich meine / unser Kreditinstitut an, die von der Sportunion Oberwölz-Lachtal auf mein / unser Konto gezogene SEPA – Lastschrift einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte sich die IBAN ändern, bzw. Sie die Mitgliedschaft kündigen wollen, bitten wir Sie uns dies vorab mitzuteilen, um den Aufwand und die Kosten gering zu halten. Vielen Dank.

\* (seit Jänner 2025 für Erwachsene € 12,- / Kinder bis Vollendung 17 LJ € 6,- / Es erfolgt eine Erhöhung, wenn diese in einer Generalversammlung beschlossen wird!)

## Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Name: .....

Straße Nr.: .....

PLZ Ort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift