

Beitrittserklärung



SV Schwalldorf 1968 e.V.

- ☐ Ich bin bereits Mitglied und möchte meine Daten aktualisieren.
☐ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Schwalldorf 1968 e.V.

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Die Mitgliedschaft beginnt am 1. des Monats, in dem sie beantragt wird.

Mitgliedsdaten

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Bei Ehepartner/Partnerschaften/Familienmitgliedschaften bitte Namen und Geburtsdatum auf Seite 2 der Beitrittserklärung eintragen.

Beitragssätze (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (inkl. Kinder unter 18 Jahren) | 70,00 € |
| <input type="checkbox"/> Minderjährige / Schüler*innen / Student*innen (bis 25) / Seniorinnen und Senioren (ab 65) | 30,00 € |

Kündigung

Die Mitgliedschaft kann mit einer 3-monatigen Frist zum Jahresende gekündigt werden. Sie hat schriftlich bei einem Mitglied des Vereinsrats zu erfolgen.

Datenschutzhinweis

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden. Bitte beachten Sie die Datenschutzrichtlinie des Vereins.

Schwalldorf, den _____

Unterschrift des Antragsstellers/ggf. des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE26ZZZ00001943478 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Schwalldorf 1968 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Schwalldorf 1968 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann binnen acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen:

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Schwalldorf, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers/ggf. des gesetzlichen Vertreters

Beitrittserklärung



SV Schwalldorf 1968 e.V.

Bitte bei Ehepartner/Partnerschaften/Familienmitgliedschaften ergänzen

Ehepartner:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Kind 1:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Kind 2:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Kind 3:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____