

# Sportfreunde 1921 e.V. Dellmensingen



## Beitrittserklärung - gültig ab Januar 2018 -

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Sportfreunden 1921 e.V. Dellmensingen und anerkenne die Vereins- und die jeweilige Abteilungssatzung. Die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Zugleich gebe ich die Einwilligung gem. § 4 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten für die Mitgliederverwaltung und zum Beitragseinzug. Eine Weitergabe an Dritte ohne ausdrückliche Einwilligung ist zulässig.

Der jährliche Beitragseinzug im SEPA-Verfahren erfolgt jeweils zum 01.03. eines jeden Jahres. Rechtzeitige Info erfolgt über das Gemeindeblatt. Bei Eintritt nach dem 01.03. eines Jahres werden Sie über den Termin des Einzuges rechtzeitig informiert. Jede Kündigung bedarf der Schriftform. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 31.10. eines Jahres möglich, die dann zum Ende des selben Jahres in Kraft tritt.

Name \_\_\_\_\_

Vorname  männlich  weiblich  
(Bitte ankreuzen)

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

(Schüler, Azubi, Student, usw.)  
(ermäßigter Beitrag gegen Nachweis)

E-mail \_\_\_\_\_

Bereits Mitglied im Hauptverein  Ja  
 Nein  
(Bitte ankreuzen)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Neuaufnahme in folgende Abteilung(en): (Bitte ankreuzen)

Badminton	<input type="radio"/>
Breitensport	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>
Fußball	<input type="radio"/>
Tennis	<input type="radio"/>
Tennis-Schnupperjahr	<input type="radio"/>

Untergruppe Breitensport bitte eintragen:

\_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder  
sind bereits Vereinsmitglied (wegen Familien-Beitrag)

Die Aufnahme in eine Abteilung setzt die Mitgliedschaft im Hauptverein voraus. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters  
Ich erkläre hiermit die Mithaftung für die Mitgliedsbeiträge

## Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE28ZZZ00000163201

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt!

Ich/Wir ermächtige(n) (A) die Sportfreunde Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Sportfreunde) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

IBAN: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift \_\_\_\_\_  
des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Wurde am: \_\_\_\_\_ Überreicht an: \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerke (wird vom Verein ausgefüllt)

EDV erfasst am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_