

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: _____