Eintrittserklärung SV Angern e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Angern e.V. und erkenne die Vereinssatzung an:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ, Ort _____ Straße, Nummer _____

Telefon _____ E-Mail _____

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung.

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein an Sportverbände für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Beitragsart		Abteilung	
☐ Aktives Mitglied	Beitrag **60 € /Jahr** (5 €/Monat)	☐ Badminton	☐ Kinderathletik
☐ Passives Mitglied	Beitrag **36 € /Jahr** (3 €/Monat)	☐ Dart	☐ Laufen
☐ Kinder bis 18 Jahre	Beitrag **24 € /Jahr** (2 €/Monat)	☐ Fechten	☐ Reiten
☐ Familienbeitrag für Kinder	Beitrag **12 € /Jahr** (1 €/Monat)*	☐ Frauensport	☐ Tischtennis
*bei zwei aktiven Eltern des im Haushalt lebenden Kindes		☐ Fußball	☐ Volleyball
Hinweis: Der SV Angern erhebt eine einmalige Aufnahmegebühr von 3 € im Beitrittsjahr		☐ Kegeln	☐ Voltigieren
		☐ Kindertanz	

Eintrittsdatum _____ Datum, Unterschrift - bei Kindern Erziehungsberechtige(r) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den SV Angern e.V. (Gläubiger Identifikationsnummer DE58ZZZ00000713718, Mandatsreferenz SV Angern <Abteilung>) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Angern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. / Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (außer bei Einmalzahlung)

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____