Sportverein 1923 Staufenberg e.V.

www.sportverein-staufenberg.de

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Sportverein

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ TT MM JJJJ

Mandatsreferenz: _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon, FAX: _____

E-Mail, Hochzeit: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Mit der satzungsgemäßen Verwendung (Speicherung, Verarbeitung, Übermittlung und der Löschung) meines personenbezogenen **Daten-/Bildmaterials** für Vereinszwecke nach den rechlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einversanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.
Für nicht angemeldete Personen übernimmt der Verein keinerlei Haftung. Beim Eltern-Kind-Turnen muss das anwesende Elternteil ebenfalls Mitglied sein. Es wird empfohlen, die Familie aufzunehmen.
Bankgebühren bei fehlgeschlagenem Einzug des Mitgliedsbeitrages gehen zu Lasten des Mitgliedes.

Gernsbach, den	Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat
Gläubiger-Identifaktionsmummer: DE04ZZZ00001179708 (Sportverein 1923 Staufenberg e.V.)
Ihre Mandatsreferenz: wie oben

Ich ermächtige den Sportverein 1923 Staufenberg e.V, den jährlich wiederkehrenden Mitgliedbeitrag, dessen Höhe in der Generalversammlung festgelegt wurde, immer am 01. Februar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und den ersten Mitgliedsbeitrag im Aufnahmejahr anteilig im Laufe des Kalenderjahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein 1923 Staufenberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

PLZ, Ort, Straße: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

_____
Unterschrift Kontoinhaber

Mitgliedsbeitrag:	2023
1. Mitglied	50, - EUR
2. Mitglied	40, - EUR
Kinder / Jugendliche	35, - EUR
Familienbeitrag	115, - EUR

_____
Unterschrift **Erziehungsberechtigter**
(immer bei Kindern/Jugendlichen)