

Sportverein Neuwallmoden von 1973 e.V.

Beitrittserklärung

Ich bitte, mich bzw. nachstehendes Familienmitglied in den SV Neuwallmoden aufzunehmen:

1/ Beantragte **Mitgliedschaft** für:

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Eintritt zum:** _____

Beruf: _____ **Telefon-Nr.:** _____

PLZ/Wohnort: _____ **Straße /Nr.** _____

Emailadresse: _____ **Sparte:** _____

2/ **Änderungen:** Wohnungswechsel, Hochzeit, Wehrpflicht, Arbeitslosigkeit, Studium, Ausbildung sowie Änderung der Bankverbindung bitte **sofort dem Kassenwart** mitteilen!

3/ **Datenschutz:** Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gem. Bundesdatenschutzgesetz der auf der Beitrittserklärung enthaltenen Daten für Zwecke des Sportverein Neuwallmoden e.V. bin ich einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

4/ **Austrittserklärung:** Nur schriftlich an den Kassenwart oder den 1. Vorsitzenden.

Bei Familienbeitrag : folgende Personen sollen zusätzlich mit aufgenommen werden.

Name	Vorname	Geb. Datum
------	---------	------------

Name	Vorname	Geb. Datum
------	---------	------------

Name	Vorname	Geb. Datum
------	---------	------------

Name	Vorname	Geb. Datum
------	---------	------------

Name	Vorname	Geb. Datum
------	---------	------------

5/ **Mitgliedsbeiträge:**

Die Beiträge betragen zurzeit halbjährlich:

Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	EUR 24,00	Erwachsene (ab 18 Jahre)	EUR 45,00
---------------------------------------	-----------	---------------------------	-----------

Ehepaar und Kind/er (Familienbeitrag)	EUR 72,00	Auszubildende und Studenten	EUR 34,50
---------------------------------------	-----------	-----------------------------	-----------

Einmalige Aufnahmegebühr je Mitglied	EUR 5,00		
--------------------------------------	----------	--	--

Die Einzugstermine sind jeweils zum 15.02. und 15.08. des Jahres. Fällt der Einzugstermin auf keinen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

6/ **Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Neuwallmoden von 1973 e.V. den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Neuwallmoden von 1973 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Gäubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000111497 Mandatsreferenz: _____
(vom Zahlungsempfänger einzutragen)

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Die Einzugsermächtigung gilt auch für den höheren Beitrag von Familienmitgliedern nach Erreichen des 18. Lebensjahres, bis eine Einzugsermächtigung vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift: