



Beitrittserklärung

(Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag)

Ich bitte um Aufnahme in den Sportverein Darscheid 1950 e.V.

Vorname: _____ Telefon: _____

Name: _____ Handy: _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Gläubiger-Identifikationsnr. DE77ZZZ00000441679

Unsere Jahresbeiträge gestalten sich wie folgt:

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 72,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche | 48,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener u. Jugendlicher | 82,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Partnerbeitrag | 87,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 97,00 Euro |

Gewählte Sportart:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball |
| <input type="checkbox"/> Laufen/Nord. Walking |
| <input type="checkbox"/> Mountainbike |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Damengymnastik |
| <input type="checkbox"/> Badminton |

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich zu Lasten meines / unseres unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Wir weisen auf die Bestimmungen der Vereinssatzung hin. Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu vereinsinternen Verwaltungszwecken digital gespeichert werden. Eine Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand des SV Darscheid 1950 e.V. an u.g. Adresse zu richten, unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende.

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Ton- und Bildaufnahmen, im Zusammenhang von Aktivitäten des SV Darscheid, einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift & ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter)