Beitrittserklärung

Sportverein Unlingen e.V.

☒ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Unlingen,

Abteilung:		als:		Jahresbeitrag
	☐ Fußball *		☐ aktives Mitglied	60 €
	☐ Volleyball *		☐ passives Mitglied	30 €
	☐ Turnen		☐ Kind / Jugendl. unter 18 Jahre	30 €
	☐ Kung Fu *		☐ mit Behinderung, Azubi	40 €
			↳ (Ausbildungs-)Bescheinigung ist beizufügen und jährlich zu aktualisieren !	

* zuzüglich Abteilungsbeitrag

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen, **deutlich** schreiben ☐ männlich ☐ weiblich

Nachname: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Anschrift: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

☎ Tel./Mobil: ..... ✉ E-Mail: .....

☐ Ich beantrage / es besteht Fam.-Beitrag (90 €) mit den Fam.-Mitgliedern: bei Neuanmeldung

m/w	Nach-, Vorname	Geb.-Datum	Unterschrift
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des SV Unlingen, die beim Vorstand oder bei den Abteilungsleitern jederzeit eingesehen werden können. Eine Kündigung ist dem Abteilungsleiter oder dem Vorstand **schriftlich** anzuzeigen. Ich willige nach dem Datenschutzgesetz ein, dass meine personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gespeichert und genutzt werden.

Eintritt zum	Übungsleiter
01.__. 20__	

Datum: ..... **Unterschrift Antragssteller:** .....
bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter

Sportverein Unlingen e.V., Alte Landstr. 1, 88527 Unlingen

Gläubiger-ID: DE85SVU00000298266
Mandats-Referenz: wird mitgeteilt an Mail:
..... @ .....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Unlingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Unlingen 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Vorname, Name .....

Anschrift: Straße, Haus-Nr. .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

Kreditinstitut: ..... BIC | | | | | | | | | | | |
Bankcode (4) | Land (2) | Ort (2) | Filiale (3, opt.)

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
LKz (2) | Prüfz (2) | Bankleitzahl (8) | Kontonummer (10, rechtsbündig, links mit Nullen auffüllen)

Ort, Datum: ..... **Unterschrift:** .....

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für o.a. Mitglied(er).