rmular leer

SV 1919 ALSENBORN E.V.

Kinderlehre 1, 67677 Enkenbach-Alsenborn

Beitrittserklärung

Neuantrag ☐ Änderung ☐

Hiermit trete ich dem Sportverein Alsenborn 1919 e.V. bei und erkenne dessen Satzung sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung ausdrücklich an.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Familienname: Vorname: Geburtsdatum: Geschlecht männl. ☐ weibl. ☐

Straße / Hausnummer: PLZ: Wohnort:

Telefonnummer: @-mail Adresse: Eintrittsdatum:

ggf. gesetzlicher Vertreter (Betreuer bzw. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Name: Vorname:

Straße / Hausnummer: PLZ: Wohnort:

Beitragsklasse:

☐	Schüler, Studenten, Azubi, Rentner	84,00 € pro Jahr
☐	Erwachsener	96,00 € pro Jahr
☐	Familie* (Name und Geburtsdatum)	132,00 € pro Jahr

Familienmitglieder- Name:	Geburtsdatum:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Hinweis gemäß § 33 BDSG und Zustimmungserklärung:

Die erhobenen personenbezogenen Daten des Mitglieds und dessen gesetzlichen Vertreters werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und verarbeitet. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes oder des LSB Rheinland-Pfalz werden die Daten zu deren Verwaltungszwecken weitergeleitet.

Hiermit stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personengebundenen Daten ausdrücklich zu.

Haftungsübernahme (bei Minderjährigen als Neumitglied):

Hiermit erkläre ich, dass ich als Erziehungsberechtigter (gesetzlicher Vertreter) die Haftung für die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge meines Kindes übernehme.

Enkenbach-Alsenborn, _____ Unterschrift: _____

Datum (Bei Minderjährigen mindestens 1 gesetzl. Vertreter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE03SVA00000012719

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird bei der Anmeldung in unserem IV-System erzeugt und mit der ersten Abbuchung auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Alsenborn 1919 e.V. widerruflich, jeweils zum 1. Januar eines Jahres den Vereinsbeitrag zu Lasten meines untenstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Alsenborn 1919 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Alsenborn 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ **Geldinstitut:** _____

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

IBAN: D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ Ort / Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers