

SV Erlbach e.V.

Beitrittserklärung



Am Sportplatz 1, 84567 Erlbach
www.sverlbach.de

Abteilung:

Fussball

Tennis

Radsport

Gymnastik

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SV Erlbach e.V. Bei Eintritt von Jugendlichen ist die Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten erforderlich. Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich erfolgen.

Datenschutz: Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Bank: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Beitragssätze/Jahr	Hauptverein		Tennisverein	
Erwachsener:	0	55.--€	0	60.-- €
Zweitmitglied:	0	25.--€	0	33.-- €
Schüler bis 14 Jahre	0	25.--€	0	18.-- €
Jugendliche 15-17 Jahre	0	30.--€	0	18.-- €
ermäßigte / Studenten	0	30.--€	0	33.-- €

(eine Beitragsermäßigung kann nur in Anspruch genommen werden, wenn diese schriftlich bis zur jährlichen Generalversammlung, spätestens jedoch bis zum 31.03. des jeweiligen Jahres an den Verein (Kassier, Schriftführer) gemeldet wird. Die Beitragsermäßigung muss für jedes Schuljahr neu gestellt werden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem oben genannten Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-ID: DEZZZ00000276882

Ich/wir ermächtige(n) den SV Erlbach e.V., Zahlungen von meinem/unseren oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Erlbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die SEPA-Lastschrift wird immer im Anschluss an die Generalversammlung im März eingezogen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)