



BEITRITTSERKLÄRUNG

Neuantrag

Änderung (Adresse, Kontonummer etc.)

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Telefon

E-Mail

Senioren/ Seniorinnen

Kinder/ Jugendliche

Bitte beifügen: Aktuelles Passbild, Geburtsurkunde nur Jugend (nicht bei Vereinswechsel), Spielberechtigungsantrag, Fotokopie des Schüler/Studentenausweis bei Schüler/Studenten über 18 Jahre

Beitrag: Die aktuellen Beiträge, Gebühren und Abbuchungstermine entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung sowie der Satzung auf www.svhohenlimburg1910.de

Aktiv Erwachsene/-er Aktiv Schüler/-in / Student/-in Familienbeitrag* Passiv

reduzierter Beitrag (unbez. Trainer/ Schiedsrichter) → Abteilung.....

*Weitere Familienmitglieder.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an. Mir ist bekannt, dass ein Fernbleiben vom Trainings-/Spielbetrieb nicht automatisch zur Kündigung führt. Diese muss schriftlich per eingeschriebener Postkarte an die Vereinsanschrift erfolgen. Kündigungsfristen lt. Satzung sind mir bekannt. Mit der Speicherung, Verarbeitung und vereinsinternen Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten für Vereins- und Sportzwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00001083573

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein Hohenlimburg 1910 e.V. die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Hohenlimburg 1910 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. **Vorabankündigung:** Wir ziehen die fälligen Zahlungen halbjährlich zum 1. Bankarbeitstag jeweils im März und September ein. Bei Eintritt nach Abbuchungsterminen jeweils zum nächsten 1. Bankarbeitstag des Folgemonats.

Kto.-Inhaber:

abweichende Adresse:

IBAN – Nr.: DE _____

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: