

Mitgliedsantrag



Sportverein 1946
Henfenfeld e.V.
Friedhofstr. 22
91239 Henfenfeld

Mitgliedsnummer

--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsbeitrag jährlich			
0 – 6 Jahre	45,00 €	7 – 17 Jahre	65,00 €
ab 18 Jahre	80,00 €	ab 71 Jahre	50,00 €
Familienbeitrag		160,00 €	

Neuanmeldung **Änderung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des Sportverein 1946 Henfenfeld e.V. Durch Unterschrift anerkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung, und übernehme die Verpflichtung meine Beiträge pünktlich zu entrichten.

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr. Im Jahr des Eintritts wird der anteilige Mitgliedsbeitrag abgebucht. Bei Minderjährigen verpflichtet sich der den Antrag unterzeichnete Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Eine Kündigung ist, lt. Satzung §6 Abs.2, nur zum Ende des Geschäftsjahres / Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen möglich und ist dem Vorstand in schriftlicher Form zu erklären.

Namens- Konto- oder Adressänderungen sind dem Verein unaufgefordert schriftlich zu melden. Für Kosten, die dem Verein durch unterlassene Meldungen bzw. Rücklastgebühren bei Nichteinlösung der Lastschrift durch die Bank entstehen, haftet das Mitglied.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Sie haben jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Ihre Daten werden nach Ihrem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Fußball Ü40 Gymnastik Zumba Tischtennis Yoga

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
PLZ / Wohnort		Straße / Hausnummer	
Telefonnummer		E-Mail Adresse	

Sind schon weitere Familienangehörige Mitglied ja nein

Mit aufzunehmende Familienmitglieder:

Ehefrau / -mann: Name:..... Geburtsdatum:.....

Kind: Name:..... Geburtsdatum:.....

Name:..... Geburtsdatum:.....

Ort, Datum

SEPA-Mandat Rückseite beachten!

Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzl. Vertreter

Beitrittserklärung /

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger:	Sportverein 1946 Henfenfeld e.V., Friedhofstr. 22, 91239 Henfenfeld		
Gläubiger-ID-Nr. DE69SV100000434839	Mandatsreferenz-Nr.*		

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung mitgeteilt. Der Einzug des Lastschriftbetrages erfolgt **½ jährlich** jeweils am 1. Werktag im Monat März und Oktober des lfd. Jahres.

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben		
Name:		Vorname:	
PLZ / Wohnort		Straße / Hausnummer	
Konto-Nr.: (*)		Bankleitzahl (*)	
IBAN: (*)			BIC: (*)
Name der Bank / Kreditinstitut:			

(*) Pflichtangaben

Einzugsermächtigung:	Ich / Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Sportverein 1946 Henfenfeld e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen.		
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich /Wir ermächtige/n den Sportverein 1946 Henfenfeld e.V. Zahlungen vom o.g.Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom SV Henfenfeld e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung	

Datenschutzerklärungen anbei

Ort, Datum

Unterschrift (en) des / der Kontoinhaber