

SV Arnegg 1923 e.V. - Oberer Wiesenweg 4 - 89134 Blaustein
Beitrittserklärung - gültig ab September 2016 und Folgejahre

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **SV Arnegg 1923 e.V.** und anerkenne die Vereins- und die jeweilige Abteilungssatzung.
 Die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der SVA meine persönlichen Daten zur Mitgliederverwaltung und zum Beitragseinzug verwenden darf. Eine Weitergabe an Dritte ohne ausdrückliche Einwilligung ist unzulässig.
Der jährliche Beitragseinzug im SEPA-Verfahren erfolgt zum ersten Mal am 1.3.2014. Rechtzeitige Info erfolgt über das Gemeindeblatt.
Bei Eintritt nach dem 01.03.e.J. werden Sie über den Termin des Einzuges rechtzeitig informiert
 Kündigung der Mitgliedschaft in schriftlicher Form ist bis zum **30.09.**eines Jahres möglich, die dann zum Ende d.J. in Kraft tritt.

weiblich männlich

Name Vorname

Geburtsdatum Eintrittsdatum

Straße HsNr.

PLZ Wohnort

Telefon Handy

(Schüler, Azubi, Student, usw.)
 (ermäßigter Beitrag gegen Nachweis) (Bescheinigung beifügen)

E-Mail

Mitgliedsnummer : Koop.Verein:
 Kooperationsmitglied
 Bestätigung des Koop.Vereins beifügen!

Neuaufnahme in Abteilung(en) bitte ankreuzen:

- *Badminton
- *Frauengymnastik
- *Fußball
- *Ski
- *Taekwondo
- *Tennis
- *Turnen
- *Eltern und Kindturnen

Veröffentlichung von Fotos
 Mit einer Veröffentlichung von Fotos und Text
 von mir / von meinem Kind
 mit namentlicher Nennung
 auf der Homepage des SV Arnegg, in der Vereinszeitung
 und/oder den Blausteiner Nachrichten
 bin ich einverstanden
 bin ich nicht einverstanden
 (Bitte ankreuzen)

Bereits Mitglied in Abteilung(en)

Unterschrift Mitglied
 Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Folgende Familienmitglieder
 sind bereits Vereinsmitglied (wegen Fam.-Beitrag)

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters
 Hierdurch übernehme ich die Haftung für die Mitgliedsbeiträge

Unterschrift (Mitglied)

Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE08ZZZ00000160166

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt!

Ich/Wir ermächtige(n) (A) den SV Arnegg Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (SV Arnegg) 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.

Name des Geldinstitutes:

Kontonummer: **BLZ:**

IBAN: DE / / / / / / / /

BIC:

Name und Anschrift
 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)