

Sportverein Achkarren e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Sportverein Achkarren e.V. zu den mir bekannten Bedingungen.

_____	_____	_____
Name	Vorname	geb. am
_____	_____	
Straße / Haus-Nr.	PLZ / Ort	
_____	_____	
Telefon	E-Mail	

Außerdem melde ich als Mitglied an:

Vorname	Name	geb.am

Beiträge / Abteilungen

Fußball	<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>	Hip Hop	<input type="checkbox"/>
Aktiver Spieler	85,00 € <input type="checkbox"/>	100,00 €	<input type="checkbox"/>	150,00 €	<input type="checkbox"/>
Passiver Spieler	30,00 € <input type="checkbox"/>	25,00 €	<input type="checkbox"/>		
Jugendspieler	85,00 € <input type="checkbox"/>				
2. Jugendspieler *	85,00 € <input type="checkbox"/>				
Ehepaar		170,00 €	<input type="checkbox"/>		
Jugend 14-18 Jahre		50,00 €	<input type="checkbox"/>		
Jugend bis 14 Jahre		25,00 €	<input type="checkbox"/>		

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: SV Achkarren e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Sportplatz; 79235 Vogtsburg-Achkarren
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33SVA00000475742
Mandatsreferenz:(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV Achkarren e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Achkarren e.V.auf mein Konto gezogenen Lastschriften jährlich 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.

_____	_____
IBAN	Institut

Kontoinhaber	

Ich/wir willige(n) ein, dass der Verein ggf. folgende Daten zu meiner/unserer Person bzw. zur Person meines/unseres Kindes auf seiner Internetseite veröffentlichen darf: Vorname/Name, Mannschaftszugehörigkeit, Ergebnisse, Fotografien. Außerdem bin ich/sind wir mit der vereinsinternen Nutzung der persönlichen Kontaktdaten einverstanden.

_____	_____
Ort / Datum	Unterschrift

* Bei 3 Jugendspielern aus einer Familie ist ein Spieler beitragsfrei.