

Mitgliedsantrag SV Mittelbuch 1932 e.V.

Stand: 01.03.2013



Name		Vorname		
Straße	H-Nr.	PLZ	Ort	Geburtsdatum
Email		Tel.-Mobil		Tel.-Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Mittelbuch e.V.1932 und erkenne die Vereinssatzung an. Die Beitragsordnung des Sportvereins habe ich erhalten. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Abteilung Freizeitsport
 Abteilung Fussball
 Passives Mitglied im Verein

aktives Mitglied in der Abteilung oder passives Mitglied im Verein, (zutreffendes bitte ankreuzen)
 Beitragshöhe und Beitragszusammensetzung siehe gültige Beitragsordnung

Familienmitglieder: (wenn Familienmitgliedschaft möglich > Beachte gültige Beitragsordnung)

Name	Vorname	Geb.-Dat.	Abt. Freizeitsport	Abt. Fussball	Passives Mitglied
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich / wir wünsche(n) Mitglied des Sportvereins Mittelbuch 1932 e.V. zu werden. Ich / wir akzeptiere(n) die Satzung und Beitragsordnung des Sportverein Mittelbuch 1932 e.V. (siehe Homepage www.sv-mittelbuch.de) Es ist nur die schriftliche Kündigung zum 31.12. bei Einhaltung einer sechswöchigen Frist möglich. Änderungen der Anschrift, der Abteilungszugehörigkeit oder der Bankverbindung teile ich rechtzeitig schriftlich mit. Mit der EDV-Speicherung und Weitergabe meiner Daten zu versicherungs- und vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden.

....., den
 Ort, den Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung und Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat

Sportverein Mittelbuch 1932 e.V., Adlergasse 1, 88416 Ochsenhausen, Gläubiger-ID: DE46ZZZ00000103319 / SEPA-Mandat-ID:

Ich ermächtige den Sportverein Mittelbuch 1932 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Mittelbuch 1932 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.

Kreditinstitut		Bankleitzahl:	
Kontoinhaber:		Kontonummer	
Straße / H-Nr.:		IBAN:	
PLZ / Ort:		BIC:	

....., den
 Ort, den Unterschrift des Kontoinhabers