



Sportverein Wachbach 1949 e. V.

Beitrittserklärung

Name *	Vorname *	<input type="checkbox"/> * Männlich
		<input type="checkbox"/> * Weiblich

Straße und Hausnummer *	PLZ *	Ort *
-------------------------	-------	-------

Tel. privat * _____ E-Mail _____

Geburtstag * _____ Staatsangehörigkeit _____

Mitgliedschaft als/bei:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> * Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> * Turnabteilung Jugend (Bauchtanz) |
| <input type="checkbox"/> * Fußballabteilung Aktive (Abt.-Beitrag 15,-€) | <input type="checkbox"/> * Turnabteilung Jugend (Mutter- Kind- Turnen) |
| <input type="checkbox"/> * Fußballabteilung Jugend (Abt.-Beitrag 15,-€) | <input type="checkbox"/> * Turnabteilung Jugend (Abt.-Beitrag 10,-€)
(Kinder- ; Mädchenturnen) |
| <input type="checkbox"/> * Fußballabteilung Senioren | <input type="checkbox"/> * Tennisabteilung (Abt.-Beitrag n. Status) |
| <input type="checkbox"/> * Turnabteilung (Frauengymnastik) | <input type="checkbox"/> * Tischtennisabteilung |
| <input type="checkbox"/> * Turnabteilung (Fitnessfrauen) | <input type="checkbox"/> * Aktive Freizeitsportgruppe |

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum * _____

Vereinsbeitrag

Der Vereinsbeitrag ergibt sich aus der aktuellen Beitragstabelle des Hauptvereins, zuzüglich des event. Abteilungsbeitrages. Jährlicher Gesamtbeitrag somit: _____ Euro

Die Austrittserklärung kann nur schriftlich auf den Schluss des Kalenderjahres erfolgen. Sie ist beim Vorstand des SV Wachbach abzugeben. Bei Kindern und Jugendlichen durch den Erziehungsberechtigten.

Hiermit erteile ich dem Verein die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos von mir/ meinem Kind/ meinen Kindern zu erstellen und zu Veröffentlichen.

- * JA * NEIN

SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich durch Bankeinzug in der ersten Maiwoche jeden Jahres.

IBAN: _____ BIC: * _____

Name des Kreditinstitutes: * _____

Name des Kontoinhabers: * _____

Zahlungsempfänger: **SV Wachbach 1949 e.V.**

Unsere Gläubiger-Id: **DE35ZZZ00000846246**

Ihre Mandatsreferenz-Nr.: _____ (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den SV Wachbach 1949 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom SV Wachbach 1949 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.

Ort, Datum *	Unterschrift * (bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
--------------	---