

Beitrittserklärung SV Saaldorf 1965 e.V.



Mit meiner Unterschrift erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum SV Saaldorf 1965 e.V. zum _____

Von den Beitragsbedingungen lt. Satzung habe ich Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (siehe Satzung) im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft beim SV Saaldorf elektronisch erfasst, gespeichert und zu vereinseigenen Zwecken verwendet werden. Ferner gebe ich bis auf Widerruf meine Einwilligung, dass Fotos, deren Veröffentlichung meiner Zustimmung bedarf, in Vereinschriften und auf der Homepage gezeigt werden dürfen.

Abteilungen:	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Eishockey	<input type="checkbox"/> Fussball	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Ski	<input type="checkbox"/> Tennis*	<input type="checkbox"/> Turnen
* Sonderbeitrag (siehe unten) zusätzlich zum Beitrag Hauptverein.				Passives Mitglied	JA <input type="checkbox"/>	//	Nein <input type="checkbox"/>

	beitretendes Mitglied
Name, Vorname	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Geburtstag	
E-Mail Adresse	

	Ehegatte	Kind	Kind	Kind
Name, Vorname				
Geburtstag				
Abteilung(en)				

Beitrag Hauptverein:		Sonderbeitrag Tennis:	
bis 14 Jahre	24,-	Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	20,-
14 – 18 Jahre	36,-	Erwachsene (ab 18 Jahre)	50,-
19 – 49 Jahre	50,-	Familien/Partnerschaft	100,-
ab 50 Jahren	36,-		
Familienbeitrag*	80,-		
*Mitglieder ab Vollendung des 18. Lebensjahr werden als eigenständiges Mitglied weitergeführt. Der Beitrag wird entsprechend angepasst		Ab Vollendung des 18. Lebensjahr wird eine Arbeitsumlage in Höhe von € 30,- berechnet. Nach entsprechender Arbeitsleistung (ca. 4 Std.), wird die Umlage zurückerstattet.	

Der Beitrag ist im Voraus zu entrichten. Abmeldung ausschließlich **schriftlich** zum **Jahresende**.
Bei Eintritt bis 30.06. wird der volle Beitrag Hauptverein, bis Jahresende der halbe Beitrag Hauptverein fällig.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift beitretendes Mitglied:** _____
bei Minderjährigen ist die Unterschrift gesetzlicher Vertreter notwendig

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den SV Saaldorf, Stalberstr. 31, 83416 Saaldorf-Surheim, Gläubiger-ID DE70ZZZ00000121511, die jährlichen Mitgliedsbeiträge (wie oben angegeben) von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____

Bitte beachten: Ab 2018 wird für Überweiser oder einer Rückgabe der Lastschrift eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5 Euro zusätzlich berechnet. (+ einer eventuellen Gebühr für eine Lastschrift Rückgabe).