

Beitrittserklärung

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.



Hiermit erkläre ich:

Name		
Vorname		
Str. /Hs-Nr. /Stockw.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil		
Email	@	
Geburtsdatum/-ort		
Eintrittsdatum		

meinen Beitritt in den **SV NEURINGE e.V.** als:

Stand: 01.01.2020

	jährlich		
Familie /Lebensgemeinschaft (im gleichen Haushalt)	60,00 €		
Erwachsene/r ab 22 Jahre	42,00 €		
Erwachsene/r 18 bis 21 Jahre	21,00 €		
Jugendliche/r bis 18 Jahre	12,00 €		
Damen-Gymnastikgruppe (Zusatzbeitrag für Familien/Erwachsene-Mitglieder)	60,00 €		

SV Neuringe e.V. - Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE21ZZZ00001077940

Ich ermächtige den **SV Neuringe e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SV Neuringe e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die SEPA-Lastschrift-Mandatsreferenz-Nummer wird zu gegebener Zeit mitgeteilt.

Name der Bank	
IBAN	DE

Bei Beitritt als Familie / Lebensgemeinschaft bitte hier die Angehörigen eintragen. Vielen Dank!

(Partner, Kinder) Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willig ein, dass der **SV Neuringe e.V.** meine Daten in gemeinsamen Datensammlungen führen darf, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliederverwaltung dient. Einzelheiten zu Rechten bzgl. des Datenschutzes können der am Sportplatz des **SV Neuringe e.V.** öffentlich ausgehängten **Mitgliederinformation zum Datenschutz** entnommen werden.



Datum

Unterschrift/-ten (bei Minderjährigen: der gesetzlichen Vertreter)