



Bitte vollständig und gut lesbar –mit PC oder in Druckbuchstaben– ausfüllen - Zutreffendes markieren

Geburtsdatum

Männl. Weibl.

1. Name, Vorname
2. Name, Vorname *)
3. Name, Vorname *)
4. Name, Vorname *)

Straße Ortsteil

PLZ Ort

Telefon

Email

*) Familienmitglieder

Bitte beachten!

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung und Löschung) meines personenbezogenen Datenmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

aktives Mitglied zum Sportverein Löffingen G.b.R. – Abteilung (Mehrfachnennungen möglich)

Fußball-Club

Ski-Club

Tischtennis-Club

Volleyball-Club

passives Mitglied zum Sportverein Löffingen G.b.R.

und erkenne die Satzung des Vereins an.

Der Mitglieder-Jahresbeitrag beträgt

Einzelmitglieder Aktiv	60,- €	Familienmitgliedschaft Aktiv	100,- €
Einzelmitglieder Passiv	35,- €	Familienmitgliedschaft Passiv	60,- €
Kinder / Jugendliche bis 18. Lebensjahr	40,- €	Familienmitgliedschaft-Angehörige Kinder/Jugendliche bis 18. Lebensjahr	beitragsfrei

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63ZZZ00000770082**

Beitragseinzug - SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz):

(wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Löffingen G.b.R. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Löffingen G.b.R. 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.

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung – Zahlungstermin: 01.07.

Name, Vorname:

(Kontoinhaber, wenn abweichend von Mitglied)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber