

Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung

Sportverein



„Spiel und Sport 1927“ e.V. Buer

*Bitte deutlich und in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen!*

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in dem Sportverein „Spiel und Sport 27“ e. V. Buer.

Beitrittsdatum: _____ Geb.-Datum: ____/____/____ weiblich männlich

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____ @ _____

Folgende weitere Familienmitglieder werden hiermit ebenfalls Mitglied:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: ____/____/____ weibl. männl.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: ____/____/____ weibl. männl.

Aktiv/passiv für Sparte(n): Badminton Fußball Radfahrgruppe Inliner Tennis Tischtennis Turnen Volleyball Steeldart

Spartenleiter: _____

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im SuS Buer: Name/Vorname: _____

Datenschutz: Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme erkläre ich mich einverstanden. Nähere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter www.susbuer.de

Die Mitglieder des Vereins erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen ihrer Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins, sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Monatsbeiträge

Kinder und Jugendliche (bis 17 Jahre)	6,- €
Erwachsene (ab 18 Jahre)	8,- €
Familienbeitrag (ab 3 Mitglieder)	16,- €
Senioren (ab 70 Jahre)	4,- €

Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung wird der Monatsbeitrag halbjährlich (01.01. und 01.07.) vom unten angegebenen Konto eingezogen. Die Kündigungsfrist für eine Einzugsermächtigung beträgt 4 Wochen vor Halbjahresende. Die Kosten für Rückbuchungen gehen bei Kündigungsversäumnis zu Lasten des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: „Spiel und Sport 1927“ e. V. Buer
Anschrift des Zahlungsempfängers: Zeppelinstr. 7, 49328 Melle
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03SUS00000320888

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Sportverein „**Spiel und Sport 1927**“ e. V. Buer Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein „**Spiel und Sport 1927**“ e. V. Buer auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

*Bitte deutlich und in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen!*

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)