Fitness & Ausdauer · Fußball · Stockschützen · Tennis · Volleyball

Beitrittserklärung zum SV Forsting-Pfaffing e.V.

Name: ..... **Vorname**: .....

Strasse: ..... **PLZ, Ort:** .....

Geb.-Datum: ..... **Telefon:** .....

Email: .....

Abteilung Fitness u. Ausdauer differenziert ... und/oder... weitere Abteilungen bitte ankreuzen:

o Damengymnastik	o Herrengymnastik		o Abt. Stockschützen	o Abt. Volleyball
o Lauftreff/Walking	o Leichtathletik	o Pilates	o Abt. Tennis	o Abt. Tanzen
o Kinderturnen	o Kursangebot _____		o Abt. Fußball	o _____

Sind bereits Familienangehörige im Verein Mitglied? o ja o nein

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 28 BDSG).

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des laufenden Kalenderjahres mit einer Frist von einem Monat gegenüber der/m 1. Vorstandsvorsitzenden erfolgen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds
(bei minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr / Gültig ab: 2015

Erwachsene	Euro 57,00	**Passive**	Euro 33,00
Jugendliche / Studenten	Euro 37,00	**Fam.-Beitrag Erwachsener**	Euro 43,00*
Kinder	Euro 27,00	**Fam.-Beitrag Jugendlicher**	Euro 27,00*
Ab 60 Jahre	Euro 43,00	**Fam.-Beitrag Kinder**	Euro 17,00*

* Zwei Erwachsene + Kind/Jugendlicher, Drittes oder mehr Kinder/Jugendliche frei

Bitte nicht abtrennen!

Sportverein Forsting-Pfaffing e.V.
Gläubiger Identifikationsnummer: DE29HHH00000038732
Mandatref. / Mitgliedsnr.: _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Forsting-Pfaffing e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Forsting-Pfaffing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

BIC: ..... IBAN: DE .. ..|.. .. .. ..|.. .. .. .. |.. .. .. ..| .. .. |.. ..
(Diese Daten sind auf der Rückseite Ihrer EC-Karte ersichtlich)

Bank: ..... Kontoinhaber: .....

Anschrift des Mitglieds: .....

....

Ort, Datum Unterschrift

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.