



Sportverein Villingendorf e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglied des SV Villingendorf e.V.

Name : Geburtsdatum :
 Straße : Plz : Ort :
 E-Mail : Tel :

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jahresmitgliedsbeiträge (seit der Mitgliederversammlung vom 20.03.2015) | | <p><i>Die Beitrittserklärung bitte ausgefüllt beim jeweiligen Übungsleiter oder dem Vereinsvorsitzenden abgeben.</i></p> <p><i>Der Austritt kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich beim 1. Vorsitzenden erklärt werden.</i></p> |
| Grundbeitrag <i>bitte ankreuzen :</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 90 € | |
| <input type="checkbox"/> erwachsenes Mitglied (ab dem 18. Lebensjahr) | 40 € | |
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendbeitrag | 35 € | |
| Abteilungsbeitrag | | |
| Abteilung Turnen | 40 € | |
| Abteilung Fußball B-Jugend - AH | 60 € | |
| Abteilung Fußball Bambini - C-Jugend | 50 € | |
| <p>★ Ab dem 2. Kind erfolgt eine Ermäßigung des Abteilungsbeitrages um 50%</p> | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|-----------|--------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bei Familienmitgliedschaft weitere Mitglieder : | | | | | | <p><i>Für weitere Familienmitglieder (mehr als 3) bitte hier ankreuzen und Rückseite verwenden.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bitte wenden</p> |
| Name (falls abweichend) : | Vorname : | Geburtstag : | Fussball | Turnen | | |
| 1. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

SEPA - Lastschriftmandat

Name und Sitz des Bankinstituts IBAN BIC

Ich ermächtige den SV Villingendorf e.V. mit der Gläubiger ID: DE63ZZZ00000484999 die halbjährlichen Beitragszahlungen, jeweils am 01. Juni und 01. Dezember von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.
 (Fallen diese Tage auf einen Sonn- oder Feiertag, erfolgt die Lastschrift am nächsten Werktag)
 Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Villingendorf e.V. auf mein Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

..... Datum Kontoinhaber Unterschrift

Wichtige Information/ Einverständniserklärung:

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift dem Vereinsbeitritt einverstanden und anerkennen die Vereinssatzung/ Vereinsordnung. Sie sind des Weiteren unterrichtet und einverstanden, dass im Rahmen sämtlicher Veranstaltungen Foto- und Videoaufnahmen erfolgen. Diese werden, ebenso wie Ergebnis- oder Teilnehmerlisten, zu kommunikativen Zwecken in Publikationen und auf der Vereinshomepage genutzt.

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre obigen Daten zur Vereinspflege speichern und Sie per Post, Email oder Telefon kontaktieren werden, um Sie über Vereinsaktivitäten zu informieren. Eine Weitergabe von Daten oder ein Verkauf von Bildrechten erfolgt nicht.

..... Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>SV Villingendorf e.V. Klaus Seifried 1. Vorsitzender Böisinger Straße 14 , 78662 Böisingen-Herrenzimmern Tel : 07404 / 353 99 58 Mail : klaus.seifried@sv-villingendorf.de</p> | <p>Beitragsverwaltung Karl-Heinz Wachter Fichtenstraße 10 , 78667 Villingendorf Tel : 07 41 / 33 2 98 Mail : beitragsverwaltung@sv-villingendorf.de</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|