



Sportverein SV Wörth e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Sportverein SV Wörth e.V., Hörlkofenerstr. 25, 85457 Wörth. Ich erkenne durch meine Unterschrift bzw. die des Erziehungsberechtigten dessen Satzung an.

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Strasse & Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei folgenden Abteilungen:

Fußball Gymnastik Tennis Stockschiitzen

Ich beantrage den Familienbeitrag (2 Erwachsene, Kinder unter 18):

Mir ist bekannt, dass ich die Beiträge im Internet unter <https://www.sv-woerth.de/beitraege> finde. Mir ist bewusst, dass ich unabhängig vom Eintrittsdatum immer den Jahresbeitrag zu entrichten habe. Mir ist bekannt, dass der Familienbeitrag beantragt werden muss und dieser mit Vollendung des 18. Lebensjahres erlischt.

Ich bin einverstanden, dass die **Austrittserklärung** nur zum Jahresende erfolgen kann und diese nur gültig ist, wenn sie bis zum 30.11. des Jahres beim Kassier oder beim Vorstand schriftlich vorliegt.

Erklärung zum Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten sowie der Weitergabe zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden. Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial in der Vereinszeitung und im Internet zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden.

Ort/Datum

(Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: SV Wrth e.V. Hrlkofener Str. 25, 85457 Wrth; Gläubiger-ID,Nr. DE 28ZZZ00000380869

Kontoinhaber Name und Anschrift wie oben

Falls davon abweichend:

Name, Vorname: _____

Ort, Straße. Hausnummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ich ermächtige den Verein SV Wrth e.V. Zahlungen vom o. a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SV Wrth e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (z. B. Mitgliedsbeiträge) und einmalige Zahlungen (z. B. Platzpflege Tennis).

Ort/Datum

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Nur vom Verein auszufllen

Aufnahme am _____

Mandatsreferenznummer _____