Mitgliedsantrag Sportverein Menning 1954 e.V.

1.Vorstand: Robert Koresansky, Ingolstädter Str. 7
85088 Menning, Tel.: 0179-5276606
E-Mail: info@svmenning.de Web: www.svmenning.de

Personenbezogene Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Tel. Nr: _____ Eintrittsdatum: 01._____/_____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Abteilung

☐ Fußball ☐ Fitness

Datenschutzerklärung

☐ Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der DSGVO einverstanden.

Beiträge

☐	Kinder bis 17 Jahre	25 €
☐	Erwachsene	50 €
☐	Familie(min. Erwachsener, Kinder unter 18j. unbegrenzt)	85€
Entscheidend ist das Alter zum 01.01 jedes Jahres Die Beiträge sind jährlich zum 30.03 fällig		

Erteilung für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: Sportverein Menning e.V., Ingolstädter Str. 7, 85088 Menning
Gläubiger-ID-Nummer: 87SVM00000894392
Ihre Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein Menning e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Menning gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erfordeliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname, Vorname Kontoinhaber:_____

IBAN: __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __

BIC: __ __ __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____