



Sportverein 1921 Wallrabenstein e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim SV 1921 Wallrabenstein e.V.

ab sofort: _____ ab dem: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

- Familienbeitrag: 168,00 Euro/Jahr (mindestens 2 Erwachsene und 1 Kind oder 1 Erwachsener und mindestens 2 Kinder)
- Beitrag Erwachsene: 98,00 Euro/Jahr (ab 18 Jahre)
- Beitrag Kinder und Jugendliche: 58,00 Euro/Jahr (bis 18 Jahre)

Abteilung (bitte ankreuzen – die Information wird für statistische Zwecke benötigt):

- | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seniorenfußball | <input type="checkbox"/> Frauenturnen | <input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Frauenfußball | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Rückenfitness | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Jugendfußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik 60+ | <input type="checkbox"/> Zumba | <input type="checkbox"/> Breakdance |
| <input type="checkbox"/> Ski und Wandern | <input type="checkbox"/> Mitglied Passiv | | |

Die Anmeldung gilt auch für folgende Familienmitglieder:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE59SVW00000228506

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV 1921 Wallrabenstein e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Zahlungsempfänger SV 1921 Wallrabenstein e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

Unterschrift: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV 1921 Wallrabenstein e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Internetseite des Vereins eingesehen werden (www.sv-wallrabenstein.de) bzw. ist bei einem Vorstandsmitglied verfügbar.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke, gem. den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären.

Gebühren für Rücklastschriften werde ich dem Verein erstatten.

Wir freuen uns auf Ihre Unterstützung

Als gemeinnütziger Verein sind wir insbesondere auf Einnahmen aus Veranstaltungen angewiesen. Der Vorstand möchte sich bei Ihnen für Ihre Unterstützung ganz herzlich bedanken.

Ich bin damit einverstanden, den Verein zu unterstützen (bitte ankreuzen):

Veranstaltungen des Vereins (Unterstützung bei der Vorbereitung oder Durchführung)

Arena-Dienst (Getränke-/Kuchenverkauf bei Heimspielen unserer Fußballer)

Unterstützung bei **Instandhaltungs- und Pflegearbeiten** (Vereinsheim, Sportanlage)

SV 1921 Wallrabenstein e.V.

Rolf Lehmann
Rabenweg 8, 65510 Hünstetten-Wallrabenstein

Amtsgericht Wiesbaden VR 4924
Landessportbund Hessen 40108

IBAN: DE73 5109 1700 0016 3535 07
BIC: VRBUDE51 (vr bank Untertaunus eG)

info@sv-wallrabenstein.de

www.sv-wallrabenstein.de