



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim Sportverein 1976 Stecklenroth e.V.

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Telefon Nr.:	
Eintrittsdatum:		Mobil:	
E-Mail:		Abteilung:	

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im SV 1976 Stecklenroth e.V.? ja nein

Namen der Familienmitglieder : _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Ordnung und die Beiträge des SV 1976 Stecklenroth e.V. an. Der Beitrag kann jährlich bzw. halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift abgebucht werden, (eine entsprechende Ermächtigung liegt bei) oder durch unseren Kassierer erhoben werden.

Kündigung der Mitgliedschaft: Ist zum 30.6. und zum 31.12. des Jahres möglich mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen. Die Kündigung muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab dem 01.06.2023

Für Erwachsene..... 5,00 € / monatlich..... 60,00 € / jährlich
Für Erwachsene / aktive Fußballabteilung.....6,50 € / monatlich..... 78,00 € / jährlich
Für Studenten / Jugendliche..... 2,50 € / monatlich..... 30,00 € / jährlich
Für Kinder 1,00 € / monatlich..... 12,00 € / jährlich

Familienbeitrag: Bei zwei voll zahlenden Familienmitgliedern (z.B. Vater u. Mutter), sind die Kinder bis zu ihrem 14.Lebensjahr beitragsfrei.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden und für Vereinszwecke durch den Verein genutzt werden dürfen. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)



Sportverein 1976 Steckenroth e.V.

Beitrags Einzugsermächtigung

Die Abbuchung soll für nachstehende Familienmitglieder erfolgen:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

SEPA-Lastschriftmandat	
Zahlungsempfänger :	Sportverein 1976 Steckenroth e.V.
Anschrift Zahlungsempfänger :	Hermann-Löns-Straße 19 , 65329 Hohenstein
Gläubiger-Identifikationsnummer :	DE11ZZZ00000291159
Mandatsreferenz : (wird vom Verein vergeben)	
Zahlungsart :	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung
<p>Ich/Wir ermächtige(n) den Sportverein 1976 Steckenroth e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein 1976 Steckenroth e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Kontoinhaber:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN: D E	
Ort:	Datum:
Unterschrift: (Kontoinhaber)	