

Mitgliedsantrag

Name
Vorname
Geburtsdatum
Geburtsort
Straße, Hausnummer*
Postleitzahl, Ort*
Telefonnummern (nur für internen Gebrauch)*
Email-Adresse (nur für internen Gebrauch)*
Beginn Mitgliedschaft (MM/JJJJ)

- Männlich
 Weiblich
 Divers

Mit Eintritt in den Verein SV Valtenberg e.V. erkenne ich dessen Satzung, Beschlüsse und Beitragsordnung an. Mit Eintritt in den Verein SV Valtenberg e.V. erkenne ich die Festlegung der Sportverbände an. Mit der Antragstellung erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Daten durch den SV Valtenberg e.V. gespeichert, verarbeitet und an Dritte (z. B. Sportverbände) übermittelt werden, soweit das für die Mitgliedschaft oder den aktiven Sport- und Spielbetrieb erforderlich ist oder der Berichterstattung über das Vereinsleben (Internetauftritt des Vereins, örtliche Printmedien) dient. Die Einwilligung in die Datennutzung kann jederzeit schriftlich ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen werden.

Jahresbeitrag: 50 EUR (Minderjährige)
100 EUR (Volljährige)
72 EUR (ermäßigter Beitrag für Volljährige)**

Der Jahresbeitrag ist fällig bis 31.03. jedes Jahres ohne zusätzliche Aufforderung. Der Beitrag für Volljährige wird fällig, wenn das Mitglied am 01.01. des Jahres bereits das 18. Lebensjahr vollendet hat.

Sportverein Valtenberg e.V., Hauptstr. 73, 01904 Neukirch/Lausitz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00002006330
Mandatsreferenz: Vorname Name des Mitglieds
Kreissparkasse Bautzen, IBAN: DE53 855 500 001 000 510 910, BIC: SOLADES1BAT

Sepa-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Sportverein Valtenberg e.V., Neukirch, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Valtenberg e.V., Neukirch, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Vereinsmitglied)
Vorname und Name (Kontoinhaber)
Postleitzahl und Wohnort (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)
BIC
IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
Name der Bank

Der Beitrag wird in voller Höhe am 31.03. eingezogen.

Auf Antrag kann der Beitrag in vier gleichen Raten am 31.01., 30.04., 31.07. und 31.10. eingezogen werden. Ich beantrage hiermit Lastschrifteinzug in Raten: ja/nein

Rücklastschriftgebühren werden vom Beitragszahler zurückgefordert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers bzw.
bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter

.....
Bestätigungsvermerk Vorstand

* bei minderjährigen Sportlern bitte Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten

** Gründe für Ermäßigungen siehe Beitragsordnung auf www.svaltenberg.de; für Beitragsermäßigungen bitte bis 31.01. jedes Jahres entsprechende Nachweise vorlegen