

Sport - Verein Dietersweiler e.V. 1927



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Vereinsmitglied
des SV Dietersweiler e.V. ab 20.....

Mitglieds-Nr.: 0

Datenschutzverpflichtung:

Die persönlichen Daten werden nur in dem Umfang und dem Zweck gespeichert, wie sie dem Verein dienlich sind.
Sie werden nicht weitergegeben. Unbefugten ist der Zugriff verweigert.

Die Mitgliedschaft wird wie angekreuzt abgeschlossen:

Einzel Familie Jugendlich

Mitglied in der Sparte:

Fußball Frauengymnastik Kinderturnen Tischtennis Fit for Fun Football

Mitgliederbeiträge:

Jugendliche bis 18 Jahre:	€ 55,-	Kinderturnen:	€ 35,-
Männer / Frauen ab 18 Jahre – 60 Jahre	€ 55,-	Familie mit Kind (er)	€ 125,-
Männer / Frauen ab 61 Jahre	€ 45,-		

Hinweise: * Vereinseintritt: im 1. Halbjahr = volle Beitragsberechnung; im 2. Halbjahr = halbe Beitragsberechnung.
* Jugendliche: Beitragsberechnung für max. 2 Kinder (keine Beitragserhebung ab dem 3. Kind).
* Beitragsnachlass für Behinderte ab 50% Behinderungsgrad = € 5,- vom jeweiligen Beitragssatz.

Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung des Vereines an, welche Grundlage der Vereinsführung ist. Die Mitgliedschaft, für welche die einjährige Beitragspflicht besteht, verlängert sich immer stillschweigend um ein weiteres Jahr. Der evtl. Austritt ist bis zum 30. September eines Kalenderjahres schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Vorausbezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht zurückerstattet.

Name: Vorname:
 Straße: Nr.: PLZ: Wohnort:
 Geburtstag: Beruf:
 Tel.: mail: Fax:

Familienmitglieder (Vornamen und Geburtstag – nur erforderlich, wenn Mitgliedschaft gewünscht):

Vorname: Geburtstag:
 Vorname: Geburtstag:
 Vorname: Geburtstag:

Datum und **Unterschrift Antragsteller**

Datum und **Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

SEPA-Mandat für SEPA-Basislastschrift

Hiermit erlaube ich dem SV Dietersweiler e.V., meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag

(dieser erfolgt immer zum 2.4. des Jahres) einzuziehen:

IBAN.: BIC:

Bank:

Das SEPA-Mandat kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Datum und **Unterschrift des Kontoinhabers**

Datum, Name/Vorname des **Kontoinhabers (Blockschrift)**

Bankverbindung: laufende Geschäfte IBAN: DE36 6425 1060 0000 1129 05 KSK FDS
 Des SVD Spendenkonto: IBAN: DE14 6425 1060 0001 6240 76 KSKFDS