

SV Westheim e.V. Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **SV Westheim e.V.** und erkenne die Satzung des Vereins an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung zur personenbezogenen Verarbeitung meiner Daten (gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz).

Name, Vorname : _____ Geburtsdatum : _____

ggf. Name des gesetzl. Vertreters, Vorname : _____

Straße : _____ PLZ, Wohnort : _____

Telefon : _____ E-Mail : _____

Jahresbeiträge gültig seit 03/2023 (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--|-------|---|------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 60 € | <input type="checkbox"/> Rentner auf Antrag | 42 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner | 45 € | <input type="checkbox"/> Ehepartner Rentner | 30 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre | 30 € | <input type="checkbox"/> Schüler/Student auf Antrag | 30 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 115 € | | |

Zusatzbeiträge Tennis: Erwachsene 50 € Kinder/Jugendliche bis 18 Jahren 15 €
 Familienbeitrag 85 €

Eintritt in Abteilung (bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Mutter-Kind Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Badminton |

Ort, Datum : _____ Unterschrift : _____
(ggf. Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Einverständniserklärung zur Bildveröffentlichung abgegeben: (bitte ankreuzen)

Sepa – Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den SV Westheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Westheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber : _____

IBAN : _____ BIC : _____

Name des Kreditinstituts : _____

Ort, Datum : _____ Unterschrift : _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)