

SV Mengkofen e. V.

SV Mengkofen e. V. – Klausenweg 15 – 84152 Mengkofen

Internet: www.sv-mengkofen.de

E-Mail: mitgliederverwaltung@sv-mengkofen.de



Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV Mengkofen e. V. ab dem:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geschlecht: männlich weiblich

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Jahresbeiträge (Jährlicher Einzug) – zutreffendes bitte ankreuzen:

<input checked="" type="checkbox"/> Hauptverein	
<input type="checkbox"/> Erwachsener	42,00 €
<input type="checkbox"/> Senior	36,00 €
<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendlicher	30,00 €
<input type="checkbox"/> Fussball ab 18 Jahre	41,00 €
<input type="checkbox"/> Fussball bis 18 Jahre	16,00 €
<input type="checkbox"/> Tennis ab 18 Jahre	45,00 €
<input type="checkbox"/> Tennis bis 18 Jahre	20,00 €
<input type="checkbox"/> Taekwondo 14 – 18 Jahre	60,00 €
<input type="checkbox"/> Taekwondo bis 13 Jahre	35,00 €
<input type="checkbox"/> Zumba 10er Karte	20,00 €
<input type="checkbox"/> Kinderturnen	0,00 €
<input type="checkbox"/> Hilfe im Verein: Was?	

Laufzeit: Die schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft (Austritt) ist nur unter Einhaltung der Kündigungsfrist von sechs Wochen zum Ende des Kalenderjahres (31.12.) möglich. Andernfalls verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr. Die im Aufnahmeantrag angegebenen Daten werden durch elektronische Datenverarbeitung (EDV) erfasst und ausschließlich für Vereinszwecke des SV Mengkofen e.V. genutzt. Mit der Wiedergabe von eigenen Texten und/oder Bildern zu Vereinszwecken erkläre ich mich gemäß der Datenschutz-Grundverordnung einverstanden.

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik vom Verein EDV-mäßig gespeichert werden. Fotos und Name von mir, dürfen im Zusammenhang mit den Aktivitäten des Vereins in öffentlichen Medien und im Internet veröffentlicht werden.

, den
(Ort) _____ (Datum) _____

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000772240
(wiederkehrender Beitragseinzug)

Kreditinstitut: BIC:

Konto-Inhaber:

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

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

Der Einzug erfolgt jährlich Anfang Februar. Eintritte unter dem Jahr, werden anteilig eingezogen.

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

, den
(Ort) _____ (Datum) _____

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)