

Mitgliedsnummer (wird vom SV ausgefüllt)



SV Leonberg/Eltingen e.V.
Bruckenbachstraße 37
D-71229 Leonberg
Telefon: 07152 - 4 66 99
Telefax: 07152 - 7 11 36
info@sv-leonbergeltingen.de
www.sv-leonbergeltingen.de

Beitrittserklärung
SV Leonberg/Eltingen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Leonberg/Eltingen e.V. unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung sowie der Vereins- und Abteilungsordnungen. Die Beitragsordnung ist auf der Rückseite abgedruckt. Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein nur zum Jahresende (31.12.) möglich ist und der Geschäftsstelle schriftlich bis zum 30.09. mitgeteilt werden muss. Jede Änderung meiner Daten werde ich umgehend melden. Bei Minderjährigen müssen alle gesetzlichen Vertreter/Erziehungsberechtigten diese Beitrittserklärung unterschreiben.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

* Pflichtfelder

Name* Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ/Ort*

Telefon 1

Telefon 2

Geburtsdatum*

Eintrittsdatum*

E-Mail

Staatsangehörigkeit*

Nur bei Abteilungswechsel: Austritt aus Abteilung zum

Mitgliedschaft als

- Kind, Jugendlicher, Auszubildender (Nachweis bitte der Beitrittserklärung beifügen)
Rentner (Nachweis bitte der Beitrittserklärung beifügen)
erwachsenes Einzelmitglied
Familienmitglied/Ehepaar (bereits Mitglied ist)

SEPA-Lastschriftmandat

Von der Höhe des Aufnahmebeitrags und ggf. der Verwaltungskostenpauschale habe ich Kenntnis genommen. Ich ermächtige den SV Leonberg/Eltingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Leonberg/Eltingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz Nummer (wird vom SV ausgefüllt)

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

- Ich gebe hiermit meine Einwilligung zur Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des geltenden Bundesdatenschutzgesetzes.

Der Verein sichert zu, dass die Daten ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks genutzt werden.

Hinweis: Eine Aufnahme in den Verein erfolgt nur nach der Einwilligung. Bitte ankreuzen!

Ort, Datum

Unterschrift/en (bei Minderjährigen beider Elternteile)

Anmeldung für die folgende Sportart

Bitte kreuzen Sie nur die Sportangebote an, bei denen Sie tatsächlich teilnehmen.

Sportarten:

- Aikido
American Football + Cheerleading
Badminton
Basketball
Fitness-/Reha-Sport
Freizeitsport
Fußball (Aktive)
Fußballjugend
Gerätturnen
Handball
Judo
Karate
Kung Fu/Tai Chi
Leichtathletik
Nordic Walking
Sport nach Krebs
Taekwondo
Tanzsport
Tennis
Tischtennis
Turnen (Breitensport)
Volleyball