

MITGLIEDSANTRAG

NUR DER SVE.



Name _____ Vorname _____ Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum _____ Tätigkeit _____
Straße, Nr. _____
PLZ/Ort _____ Ortsteil _____
Telefon _____ Handy _____ E-Mail _____

aktiv

Art der Mitgliedschaft
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

passiv

- Vollzahler / Fördermitglied Schwerbehindert* Alte Herren
 Kinder/Schüler/Azubis/Studenten* Gymnastik Rentner

* Bei Inanspruchnahme eines ermäßigten Beitrags unbedingt entsprechenden Nachweis beifügen!

ZAHLUNGSWEISE | ZAHLUNGSART

Ohne genaue Angabe Ihrer gewünschten Zahlungsweise gehen wir von jährlicher Zahlung aus.

- jährlich
 halbjährlich

Name & Vorname (Kontoinhaber)

E-Mail (Kontoinhaber)

Straße, Nr. (Kontoinhaber)

PLZ/Ort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: Name & Vorname

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag fristgemäß mit Angabe des entsprechenden Verwendungszwecks auf das Konto des SV 1879 Ehrenhain.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den Bedingungen aus Satzung, der Betragsordnung und der Nutzung Ihrer Daten zu den Zwecken der Mitgliedschaft, Mitgliederbetreuung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele einverstanden. Personenbezogene Daten sind entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt. Satzung und Beitragsordnung sind auf Wunsch einsehbar.

Ort, Eintrittsdatum

Unterschrift des Mitglieds

Mitgliedsnummer (Vergabe erfolgt durch den Verein)