

SV Riedmoos e.V. 1959



Beitrittserklärung

Hiermit wird der Beitritt zum SV Riedmoos e.V.1959 für nachfolgende Person erklärt und durch Unterschrift die gültige Vereinssatzung anerkannt:

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____ Mobil _____ Email _____

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Hausnummer) / Telefonnummer (Festnetz) _____

Ort, Datum _____ Name, Unterschrift
(bei Minderjährigen - der gesetzliche Vertreter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung für den SV Riedmoos e.V.1959 und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für den zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von derzeit

- 60,00 € für Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler und Studenten 100,00 € für AKTIVE Erwachsene
 160,00 € für Familien 80,00 € für PASSIVE Erwachsene

Bei einem Beitritt ab 01.07. eines Jahrs gilt für das betreffende Jahr nur der jeweilige halbe Jahresbeitrag

und zusätzlich für eine einmalige Aufnahmegebühr von 10,00 € für Jugendliche, Schüler, Studenten, Familien und passive Erwachsene bzw. von 50,00 € für aktive Erwachsene vom nachstehenden Konto:

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
IBAN Nr: _____
bei der: _____
Kontoinhaber: _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 65 ZZZ00000436851
Mandatsreferenz: wird vom SV Riedmoos vergeben und entspricht der Mitgliedsnummer

Die Beitragszahlungen sind jeweils zum Jahresbeginn fällig.

Mit der Beitragszahlung ist o.g. Mitglied im Rahmen seiner Tätigkeit für den SV Riedmoos e.V. 1959 unfallversichert. Bei ausstehenden Zahlungen kann dies nicht gewährleistet werden. Der Austritt kann nur zum 31.12. des jeweiligen Jahres gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt werden.

Die zusätzliche Datenschutzerklärung regelt die Verarbeitung der personenbezogenen Daten und die Bildrechte und ist ein wesentlicher Bestandteil der Beitrittserklärung.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtigen den SV Riedmoos e.V. 1959, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Riedmoos e.V. 1959 auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum _____ Name, Unterschrift
(bei Minderjährigen - der gesetzliche Vertreter)