



Mitgliedsantrag

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ Wohnort

Tel. / E-Mail

- Mitglied
Vorname: Name: Geburtsdatum:
- Ehepartner
Vorname: Name: Geburtsdatum:
- Kind
Vorname: Name: Geburtsdatum:
- Kind
Vorname: Name: Geburtsdatum:
- Kind
Vorname: Name: Geburtsdatum:

- | | |
|--|---|
| Mitglied im Bereich: | Mitgliedsbeitrag [EUR/Jahr]: |
| <input type="radio"/> Fußball | <input type="radio"/> Familie 100,- |
| <input type="radio"/> Laufsport | <input type="radio"/> Über 18 Jahre 60,- |
| <input type="radio"/> Nordic Walking | <input type="radio"/> Schüler/Student 40,- |
| <input type="radio"/> Body Workout | <input type="radio"/> Jugendl./Kind bis 18 Jahre 40,- |
| <input type="radio"/> Theatergruppe | |
| <input type="radio"/> passive Mitgliedschaft | ...bitte zutreffendes ankreuzen |
| <input type="radio"/> Tischtennis | |

Personen im Alter von 14–18 Jahren gelten als Jugendliche / -unter 14 Jahren als Kinder.
 In der Familienmitgliedschaft sind alle mit im Haushalt lebenden Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren eingeschlossen. Schüler und Studenten über 18 Jahre, sind verpflichtet die entsprechenden Schul- bzw. Studentennachweise vorzulegen. Durch Vorlage dieser Nachweise erfolgt eine Ermäßigung des Mitgliedsbeitrages.
 Die Beendigung der Schule bzw. des Studiums muss dem Verein mitgeteilt werden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Oberkollbach e.V.
 Die Vereinsatzung, in der jeweils gültigen Fassung, ist Grundlage der Mitgliedschaft. Die Beitragsordnung regelt alle Einzelheiten über die Pflichten der Mitglieder, zur Entrichtung von Beiträgen an den Verein. Sie ist Bestandteil der Beitrittserklärung. Satzungsbestimmungen und Ordnungen des Württembergischen Landessportbundes (WLSB) und dessen Mitgliedsverbände, werden als verbindlich anerkannt. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten, gem. Bundesdatenschutzgesetz, für Zwecke des SV Oberkollbach e.V. bin ich einverstanden.

.....den,
 Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **SV Oberkollbach e.V.**
75394 Oberreichenbach-Oberkollbach
 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE06ZZZ00000969764**
 Mandatsreferenz/-Nr.:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SV Oberkollbach e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Oberkollbach e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am **01. April** (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am

__-__-__ (TT. MM. JJJJ)

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

.....
 Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....
 Straße mit Haus-Nr.

.....
 PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Konto des
 Zahlungspflichtigen (IBAN): DE I _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _

Kreditinstitut des
 Zahlungspflichtigen (BIC):

.....den,
 Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten. (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)
Bitte beachten! Änderungen der Adresse und / oder der Bankverbindung sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen. Bankgebühren für nicht durchzuführende Lastschrifteinzüge sind dem Verein zu erstatten.

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.