

Mitgliedsnummer (wird vom SV ausgefüllt)



SV Leonberg/Eltingen e.V.

Bruckbachstraße 37
D-71229 Leonberg
Telefon: 07152-46699
Telefax: 07152-71136
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 Erklärung unterschreiben.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

* Pflichtfelder

Name*	
Vorname*	
Straße, Hausnummer*	
PLZ/Ort*	
Telefon 1	Telefon 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	W	Sonst.	0	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum*			Geschlecht*			Eintrittsdatum*			

E-Mail	Staatsangehörigkeit*
--------	----------------------

Nur bei Abteilungswechsel: Austritt aus Abteilung zum

Mitgliedschaft als

- Kind, Jugendlicher, Auszubildender (Nachweis beifügen)
- Rentner (Nachweis 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.

D	E	8	6	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	2	1	5	9	9	2
Gläubiger-Identifikationsnummer																	

<input type="text"/>	Mandatsreferenz Nr.	(wird vom SV ausgefüllt)
----------------------	---------------------	--------------------------

<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>	Kreditinstitut
----------------------	--------------	----------------------	----------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN					

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

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

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

Nähere Informationen zum Datenschutz unter <https://www.sv-leonbergeltingen.de/Datenschutz>.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift/en (bei Minderjährigen beider Elternteile)

Anmeldung für die folgende Sportart

Bitte nur die Sportangebote ankreuzen, an denen Sie tatsächlich teilnehmen.

Sportarten:

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

1. Ausfertigung für die Abteilung