



# Beitrittserklärung



_____ Name und Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße und Hausnummer	_____ PLZ und Ort
_____ Telefon	_____ E-Mail
_____ Nationalität	_____ Mannschaft (1/2, A-G, AH)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ab 01.01.2020 beträgt:

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder unter 18 Jahre   | € 40,00  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahren | € 55,00  |
| <input type="checkbox"/> Familien ab 3 Personen  | € 125,00 |

Mit der Unterzeichnung werden die Satzungen des Vereins anerkannt. Gleichzeitig verpflichtet sich der Eintretende zur Zahlung des festgelegten Jahresbeitrages.

- Ich bin damit einverstanden, dass der Sportverein Niedereschach e.V. meine angegebenen Daten ausschließlich nach der DSGVO verwenden darf. Unsere Datenschutzverordnung finden Sie auf unserer Homepage <http://www.sv-niedereschach.de/common/info/datenschutz.html>

---

## SEPA-Lastschriftmandat

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

Ich ermächtige den Sportverein Niedereschach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Niedereschach e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

_____ Vorname und Name	_____ Kreditinstitut (Name)
_____ Straße und Hausnummer	IBAN: DE_ _   _ _ _   _ _ _   _ _ _   _ _ _
_____ PLZ und Ort	SWIFT-BIC:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Diese Beitrittserklärung per Post an Manuela Herbst – Lohnweg 6 – 78078 Niedereschach



# Beitrittserklärung



## Für Familienbeitrag

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum