



SV Rethwisch von 1961 e.V.

Bogensport – Duathlon – Fußball – Senioren

E i n t r i t t s e r k l ä r u n g



Gemeinde Lehmkuhlen

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Eintritt in den SV Rethwisch e.V.

aktiv

passiv

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Sparte: Bogensport Duathlon Fußball Senioren

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Mail: _____

Weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Sparte: Bogensport Duathlon Fußball Senioren

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Sparte: Bogensport Duathlon Fußball Senioren

Monatliche Beiträge: Erwachsene (12,00 €) passive Erwachsene (6,00 €)
 Familie (22,00 €) passive Familie (12,00 €) Kinder und Jugendliche (6,00 €)
 Schüler, Studenten, Auszubildende, Grundwehr-, Zivildienstleistende (10,00 €)

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen.
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Vereinssatzung an.
- Mit dem Eintritt unseres Kindes sind wir einverstanden, für die entstehenden Verbindlichkeiten übernehmen wir die volle Haftung.
- Ist dieser Antrag für ein jugendliches Mitglied unter 18 Jahren erklärt worden, wird darauf hingewiesen, dass die damit erworbene Mitgliedschaft über das 18. Lebensjahr hinaus mit Erwachsenenbeitrag weiterbesteht, wenn vom / von der gesetzlichen Vertreter/in oder dem volljährigen Mitglied selbst in dem Quartal, in dem das Mitglied volljährig wird, nichts Gegenteiliges erklärt wird. Gleiches gilt für jugendliche Mitglieder einer Familienmitgliedschaft, da sie mit dem Beginn der Volljährigkeit aus der Familienmitgliedschaft ausscheiden, sofern sie nicht mehr zur Schule gehen und kein Antrag auf Verbleib gestellt wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitgliedes oder der gesetzlichen Vertreter)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den SV Rethwisch e.V. widerruflich den zum Zeitpunkt des Einzuges gültigen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Girokontos einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Einzugsrhythmus: vierteljährlich halbjährlich jährlich

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)