

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich

Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Telefon:	
Straße:		E-Mail:	
PLZ / Wohnort:		Handy-Nr.:	

meinen Beitritt als Mitglied des SV Kappelwindeck e.V., 77815 Bühl unter Anerkennung der derzeitigen Satzung (siehe <https://www.svkappelwindeck.de/satzung>)

Die beiliegende Information zum Datenschutz und zum Widerspruchsrechts sowie zu den Beträgen habe ich erhalten

Unterschrift _____ Ort, Datum: _____
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Der Jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Jugendliche unter 13 Jahre - 60 € | <input type="checkbox"/> Freizeitgruppen - 60 € |
| <input type="checkbox"/> Aktive ab 13 Jahren (Jugendliche / Erwachsene) - 100 € | <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder - 25 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (Eltern und Kinder bis zum 21. Lebensjahr) - 160 € | |

Beitrag & Zahlungsweise:

Der Beitrag wird einmal jährlich per SEPA Basis-Lastschriftverfahren eingezogen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich und mit einer Frist zum Jahresende möglich

Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SVK gezogenen Lastschriften einzulösen. Sollten hierbei Kosten aufgrund mangelnder Kontodeckung oder aufgrund geänderter Kontodaten entstehen, gehen diese zu meinen Kosten.

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.

Adress- / Kontoänderungen sind dem SV Kappelwindeck e.V. mitzuteilen

Kontoinhaber:		Kreditinstitut:	
IBAN:			

Ich bestätige die Richtigkeit der Bankdaten und stimme dem Bankeinzug zu.

Unterschrift: _____ Ort, Datum: _____