



SV Klausen 1929 e. V.



Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Klausen 1929 e.V.

Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitrittsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. (§ 26 BDSG)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Tel.Nr.: _____

Beruf: _____ Eintrittsdatum: _____ Tel.Nr.: _____

Sind bereits Familienangehörige Mitglied beim SV Klausen? **Ja/Nein**

Mitgliedsbeiträge des SV Klausen 1929 e.V. (monatlich)

<u>Beitragsschlüssel</u>	01: Aktive Mitglieder	4,50 €
	02: Inaktive Mitglieder	3,50 €
	03: Jugendliche bis 18 Jahre	3,00 €
	Zusatzbeitrag Jugend Spieler	3,00 €
	04: Familienbeitrag	8,00 €

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des laufenden Geschäftshalbjahres (30.06. und 31.12.) mit einer Frist von einem Monat gegenüber dem 1. Vorsitzenden erfolgen.

Ort/Datum:

_____ (Unterschrift Mitglied)

_____ (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreter)

Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter für den Vereinsbeitritt

Als die gesetzlichen Vertreter unserer/es Tochter/Sohnes

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

willigen wir in den Beitritt unserer/es Tochter/Sohnes in den Sportverein Klausen 1929 e.V. ein. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter an den Jahreshauptversammlungen des SV Klausen teilnehmen darf und dort sein/ihr Stimmrecht gem. der Vereinssatzung ausüben darf.

*Mit der Übernahme von Vereinsämtern erklären wir uns **einverstanden/nicht einverstanden.***

Wir akzeptieren die Beitrittsbedingungen des SV Klausen und sind mit der Abbuchung des Beitrages im Lastschriftverfahren einverstanden.

Ort/Datum und Unterschrift des gesetzl. Vertreters: _____

Abbuchungsermächtigung im Lastschriftverfahren-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Klausen als Zahlungsempfänger den jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Konto-Nr. der/des Zahlungspflichtigen: _____

Bankinstitut _____

Bankleitzahl: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____