Beitrittserklärung

Die Satzung des SV Bolzum v. 1906 e.V.
ist in der zur Zeit gültigen Fassung einsehbar. www.svbolzum.de
Die Rechte und Plichten der Mitglieder sind mir bekannt.

☐ weiblich ☐ männlich

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name :		Vorname:	
PLZ :		Ort / OT :	
Straße :			
Geburtsdatum:		Telefon:	
E-Mail :			

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Bolzummer Sportverein von 1906 e.V.
Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Beitragszahlung und erkenne die Beitragssatzung in der gültigen Form an.
Ferner verpflichte ich mich zur Zahlung einer einmaligen Aufnahmegebühr von 6,- €.

Ich bin / mein Kind ist ohne Einschränkung sporttauglich. Ich werde auch weiterhin auf meine/seine Sporttauglichkeit achten und gegebenenfalls auftretende Einschränkungen umgehend bekannt geben.

Beendigung der Mitgliedschaft:
Ein Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung unter Einhaltung der Kündigungsfrist.
(6 Wochen zum Ende eine Kalenderhalbjahres)
Eine Kündigung per Email ist nur gültig mit Rückmeldung des Vereins.

Ich bin ☐ Student(in) ☐ Auszubildende(r) bis voraussichtlich ☐

(durch Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung ist eine Beitragsermäßigung möglich)

Einzelbeitrag ☐ Familienbeitrag ☐ Förderer ☐

Teilnahme seit (TT.MM.JJJJ.) ☐☐☐☐☐☐☐☐

Sportarten

(gewünschte Sportarten ankreuzen)

☐ Turnen
mit
Gymnastik
Turnen
Fitnes
Gesundheitssport

☐ Fußball*
☐ Tischtennis*
☐ Spielmannszug
☐ Wandern

* In diesen Sportarten wird ein zusätzlicher Spartenbeitrag erhoben!

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat
Gläbiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000799944

Ich ermächtige den SV Bolzum v. 1906 e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bolzum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Einzüge finden zum 01.04. und 01.10. bzw. den folgenden Banktagen eines jeden Jahres statt.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Änderungen in den persönlichen Daten
(Adress-/Namensänderung, Kontoänderung ect.) werden von mir umgehend gemeldet.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name Kontoinhaber

Anschrift (wenn abweichend vom Antrag)

Kreditinstitut

IBAN
(22 Stellen)

D E

BIC (9 oder 11 Stellen)