

Sportverein Jagstzell e.V. An der Jagstbrücke 12 73489 Jagstzell

Beitrittserklärung und Lastschriftmandat

- Neuaufnahme
- Änderungsmeldung
- Kündigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Jagstzell e.V.. Mit der Verarbeitung meiner Daten mit dem beim Sportverein eingesetzten EDV-Verfahren bin ich einverstanden. Die Verarbeitung der Daten beschränkt sich ausschließlich auf den zur Erfüllung der dem Sportverein obliegenden Aufgaben. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Sportverein Jagstzell keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Sportvereins behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Als Mitglied erkenne ich die jeweils gültige Satzung einschließlich der gültigen Finanzordnung an. Angegebene Beträge sind Jahresbeiträge.

Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, dem **Sportverein Jagstzell** beizutreten. Dazu füllen Sie bitte noch das folgende Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Nr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____	
Geburtsdatum: _____	Eintritt (Datum): _____

MITGLIEDSBEITRAG

Der Beitrag richtet sich nach Ihrem Alter, und sind Jahresbeiträge:

Kinder und Jugendliche im Alter von 0 bis 15 Jahren	15 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche von 16 bis 19 Jahren, Studenten, Bufdis, usw.	25 €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	35 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	75 €	<input type="checkbox"/>
Ehepaare	70 €	<input type="checkbox"/>
beitragsfrei (Grund:)	Kostenlos	<input type="checkbox"/>

ABTEILUNGSBEITRAG (nur für Aktive)

Übungsgruppe: _____

Bezeichnung	Kinder bis 15 Jahre		Jugendliche und AH		Erwachsene		Ehepartner		beitragsfrei		Studenten, Bufdis usw.	
	€	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Fußball	24 €	<input type="checkbox"/>	48 €	<input type="checkbox"/>	96 €	<input type="checkbox"/>					72 €	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik	18 €	<input type="checkbox"/>	18 €	<input type="checkbox"/>	36 €	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		18 €	<input type="checkbox"/>
Tennis	18 €	<input type="checkbox"/>	18 €	<input type="checkbox"/>	36 €	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		18 €	<input type="checkbox"/>
T - Spielgeld	10 €	<input type="checkbox"/>	10 €	<input type="checkbox"/>	50 €	<input type="checkbox"/>	20 €	<input type="checkbox"/>			10 €	<input type="checkbox"/>
Tischtennis	18 €	<input type="checkbox"/>	18 €	<input type="checkbox"/>	36 €	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		18 €	<input type="checkbox"/>
Breitensport	18 €	<input type="checkbox"/>	18 €	<input type="checkbox"/>	36 €	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		18 €	<input type="checkbox"/>
Kickboxen	18 €	<input type="checkbox"/>	18 €	<input type="checkbox"/>	36 €	<input type="checkbox"/>					18 €	<input type="checkbox"/>

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Name des Zahlungsempfängers : Sportverein Jagstzell e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: An der Jagstbrücke 12
Postleitzahl und Ort: 73489 Jagstzell
Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05SVJ00000483036**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Sportverein Jagstzell e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Jagstzell e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bei den Beiträgen handelt es sich um wiederkehrende Zahlungen, die wir jeweils zum 15. Januar, bei Quartalsbeiträgen jeweils zu 15. des ersten Monats im Quartal, einziehen werden.

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

PERSONENDATEN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (Kontoinhaber)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: _____

SWIFT BIC: _____

Unterzeichnet in

Ort :

Datum:

Unterschrift(en) des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

PAUSCHALGENEHMIGUNG ZUR VERWENDUNG VON BILDERN

Ich/Wir nehme/n davon Kenntnis, dass beim Sportverein Jagstzell e.V. bei Spielen, Veranstaltungen und Projekten eventuell auch Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Vereinsmitgliedern gemacht werden.

Ich/Wir bin/sind damit

einverstanden

nicht einverstanden

dass die Ergebnisse dieser Aufnahmen für Vereinszwecke, insbesondere in Publikationen wie Zeitung, Internet-Homepage und Multimedia-Produktionen des Vereins veröffentlicht werden. Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke bedarf meiner/unserer gesonderten Zustimmung. Die Angabe von privaten e-mail-Adressen setzt ebenfalls eine auf den Einzelfall beschränkte besondere Genehmigung voraus. Der Sportverein Jagstzell e.V. verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen (z.B. Belästigung durch Werbung) weitgehend ausgeschlossen werden. Daher werden keine privaten Adressen, Telefon- oder Fax-Nummern publiziert.

Diese Genehmigung gilt bis auf Widerruf.

Unterschrift(en):