

# Sportfreunde Steinenberg e.V.

## Beitrittserklärung



Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzung an.

Nr	Nachname	Vorname	Geburts -datum	Sportart	Adresse (Straße, PLZ, Ort)
1					
2					
3					
4					

Bei Jugendlichen Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:**

Familie:	40 €	+10€ Aktivenbeitrag*
Erwachsene:	30 €	+10€ Aktivenbeitrag*
Kinder/Jugendliche/ Schüler:	15 €	+10€ Aktivenbeitrag*

\* bei allen Kurssystemen entfällt der Aktivenbeitrag.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zusammen mit dem Aktivenbeitrag am 01.Juni.eingezogen.

**Abteilung Taekwondo: separate Zusatzvereinbarung als getrenntes Dokument**

Mit der Beitrittserklärung **erkenne** ich die **Bestimmungen der Satzung und der Beitragsordnung des Vereins** an und bin mit der **Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten** im Rahmen der Vereinsverwaltung **einverstanden**. Bei Fragen können Sie sich an unsere Mitgliederverwaltung wenden. Auf unserer Homepage: [www.sportfreunde-steinenberg.de](http://www.sportfreunde-steinenberg.de) können sie sehen, wer für die Mitgliederverwaltung zuständig ist.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Rechte Seite beachten!**  
**Zwei Unterschriften notwendig**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Sportfreunde Steinenberg e. V.**  
**August-Lämmle-Str. 6**  
**73635 Rudersberg**

Gläubigeridentifikationsnummer (CI) : **DE42ZZZ00000456471**

Ihre Mandatsnummer, setzt sich aus ihrer IBAN mit einem vorangestellten M zusammen (M+IBAN)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **Sportfreunde Steinenberg e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Steinenberg 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Kreditinstitut
IBAN (internationale Kontonummer) BIC* (internationale Bankleitzahl)

\*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum Unterschrift
-------------------------

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied  
Dieses SEPA-Lastschriftmandant gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name
------------------