

Beitrittserklärung zum Sport- und Kulturverein Eglosheim e.V.

Aufnahmeantrag **Änderungsantrag** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Abteilung: Ärzesport Abendsterne Fußball Handball

Leichtathletik Männersport Tischtennis Tennis Volleyball/Badminton

Turnen/Tanzen/Fitness: Gruppe _____

weiblich männlich Schüler Azubi/Student/Rentner/Behinderter
(mit dementsprechenden Nachweis)

Familienbeitrag/Familienmitglieder auf der Rückseite aufführen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im SKV-Eglosheim (Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname, Name		Geburtsdatum
Straße, Wohnort		
Telefon	mobil	E-Mail-Adresse
<p>Mir ist bekannt, dass die Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung maschinell gespeichert werden. Den jeweiligen Aktualisierungen der Beitragsordnung stimme ich zu. Mit der Veröffentlichung von Bild-/Film- und Tonmaterial zu Dokumentationszwecken in Presse und Internet, die im Rahmen von Veranstaltungen und Wettkämpfen gemacht wurden, bin ich einverstanden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Die Beitragsordnung habe ich erhalten. Hinweis: Die Vereinssatzung liegt in der Geschäftsstelle aus.</p>		
Ort/Datum	Unterschrift (bei Kindern Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)	

Sport- und Kulturverein Eglosheim e.V. Tammer Str. 30, 71634 Ludwigsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000260713

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SKV-Eglosheim e.V. widerrufflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den SKV-Eglosheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SKV-Eglosheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname, Vorname (Kontoinhaber)

Straße/Wohnort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift