

Eintrittserklärung



Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße HsNr.: _____
PLZ Ort: _____
e-mail: _____

Ich trete hiermit mit Wirkung ab dem _____. _____. 20___ in den Sportverein Grün-Weiß Siebenbäumen e.V. ein.
Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich, die Vereinsbeiträge zu zahlen.

Beiträge je Kalendervierteljahr (Quartal)

- | | | | |
|--|---------|---|---------|
| ☐ <u>Fußball:</u> | | ☐ <u>Bogensport:</u> | |
| Kinder unter 7 Jahre | 21,00 € | Jugendliche unter 18 Jahre | 24,00 € |
| Jugendliche unter 18 Jahre | 30,00 € | Erwachsene | 36,00 € |
| Erwachsene | 48,00 € | | |
| ☐ <u>Walking Football</u> | 27,00 € | ☐ <u>Passives (Förder-) Mitglied</u> | 21,00 € |
- (☒ Sparte bitte ankreuzen – für Altersgrenzen ist der erste Tag des Quartals maßgebend)

Die Beiträge sind jeweils zu Beginn des Quartals fällig. Die Mitgliedschaft kann unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum 31. März, 30. Juni, 30. September oder 31. Dezember eines Jahres gekündigt werden.

Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch Grün-Weiß Siebenbäumen zur Verwaltung der Mitgliedschaft, insbesondere zur Erhebung der Vereinsbeiträge, zur Durchführung und Organisation des Sportbetriebes und des gemeinschaftlichen Vereinslebens und der Übermittlung im erforderlichen Umfang zu diesem Zweck auch an eine beauftragte Bank, übergeordnete Verbände, Veranstalter von Wettbewerben und mit der Durchführung beauftragte Personen bin ich einverstanden.

Siebenbäumen, den _____. _____. 20___

(Unterschrift)

(Unterschrift gesetzl. Vertreter)

Anmeldung per Post oder persönlich an SV Grün-Weiß Siebenbäumen, Hinter der Kirche 7, 23847 Siebenbäumen oder als Anlage per e-mail an kasse@gw-siebenbaeumen.de

Bankverbindung: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg IBAN: DE59 2305 2750 0081 8927 47, BIC: NOLADE21RZB
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000550506

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates:

Ich ermächtige SV Grün-Weiß Siebenbäumen e.V. (GWS), die von mir zu zahlenden Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von GWS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen nach dem Datum der Belastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen und das Lastschriftverfahren zurückgewiesen werden, verpflichte ich mich, dem Verein die dadurch entstandenen Kosten, insbesondere Rücklastschriftgebühren, zu ersetzen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die zu zahlenden Beträge des oben genannten Mitglieds.

Kreditinstitut _____ IBAN DE _____

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers