



**Beitrittserklärung
und Ermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift**

**SPORTVEREINIGUNG
ERZHAUSEN E.V.**

Heinrichstraße 40 B
64390 Erzhausen
Telefon Geschäftsstelle: 06150 – 86 64 90
Fax Geschäftsstelle: 06150 – 86 64 89
Telefon Fitness-Studio: 06150-86 64 91
e-mail: office@sv-erzhausen.de
mitgliederverwaltung@sv-erzhausen.de
Homepage: www.sv-erzhausen.de

Nachname, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon / Festnetz _____ Mobile _____

weiblich
 männlich

Eingangsdatum Geschäftsstelle _____
Mitgliedsnummer _____

e-Mail _____

Eintritt am: _____ Zutreffende Abteilung bitte ankreuzen

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 00 <input type="checkbox"/> Nur Hauptverein | 20 <input type="checkbox"/> Karneval | 50 <input type="checkbox"/> Wandern | 95 <input type="checkbox"/> Badminton |
| 05/04 <input type="checkbox"/> Fußball / Erwachsene | 25 <input type="checkbox"/> Blasorchester | 55 <input type="checkbox"/> Tanzsport | 100 <input type="checkbox"/> Basketball |
| 05/11 <input type="checkbox"/> Fußball / Jugend | 30 <input type="checkbox"/> Radsport | 65 <input type="checkbox"/> Reha Herzsport | 110 <input type="checkbox"/> Volleyball |
| 10 <input type="checkbox"/> Gesang | 40 <input type="checkbox"/> Tischtennis | 66 <input type="checkbox"/> Reha Orthopädie | 130 <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| 15 <input type="checkbox"/> Judo | 45 <input type="checkbox"/> Turnen | 70 <input type="checkbox"/> Wirbelsäulentraining | 140 <input type="checkbox"/> Orientalischer Tanz |

Jede Abteilungsmitgliedschaft setzt zwingend die Mitgliedschaft im Hauptverein voraus.

Abbuchungsturnus: Monat 3 Monate 6 Monate 12 Monate

Sind Familienangehörige bereits Mitglied beim SV Erzhausen? Ja Nein

Wenn ja, wer? Sind mit Ihnen 3 Familienangehörige im Verein? Ja Nein

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für die Zwecke des SV Erzhausen e.V. bin ich gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

Erklärung des gesetzlichen Vertreters: Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter an Wettkämpfen teilnimmt. Der unterzeichnende gesetzliche Vertreter erklärt durch seine Unterschrift, dass er für den Mitglieds- und Abteilungsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haftet.

Die Satzung und die Beitragsordnung wurde übergeben.

Erzhausen, den _____

Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT
Erlaubnis zum Einzug von Zahlungen mittels Lastschriftverfahren**

Hiermit ermächtige ich die Sportvereinigung Erzhausen e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportvereinigung Erzhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten und werden durch die Sportvereinigung Erzhausen e.V. an mich weiterbelastet. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
BIC: _____	
IBAN: : _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Datum:	Unterschrift Kontoinhaber: