



Beitrittserklärung – Gesundheits-Center 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 _____

e-Mail _____

weiblich

männlich

divers

Eingangsdatum Geschäftsstelle _____

Mitgliedsnummer _____

Eintritt am: _____

Zutreffende Abteilung bitte ankreuzen

- | | |
|---|--|
| 80 <input type="checkbox"/> Gerätetraining Erwachsene | 85 <input type="checkbox"/> Kurse (ohne Geräte) |
| 88 <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr Geräte | 85 O <input type="checkbox"/> Rehasport Orthopädie |
| 89 <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr Kurse | 85 H <input type="checkbox"/> Rehasport Herzsport |
| | <input type="checkbox"/> 10er-Karte Kurse |

Jede Abteilungsmitgliedschaft setzt zwingend die Mitgliedschaft im Hauptverein voraus.
Die Aufnahmegebühr wird nach jeder Unterbrechung fällig.

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: