

Mitgliedsbestätigung und Einzugsermächtigung für Vereinsmitglieder (Abteilung REHA-Sport)



PERSÖNLICHE ANGABEN:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum, Ort: _____
PLZ, Ort: _____
Straße, Hausnummer: _____
Email: _____ Telefon: _____

Mitglied beim SV Rositz e.V. in der Abteilung: **REHA-Sport**

ANERKENNUNG DER REGULARIEN

Mit der Aufnahme in dem Verein erkenne ich ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins und
- die Beitragsordnung des Vereins mit den jeweiligen gültigen Beitragssätzen

SATZUNG

BEITRAGSORDNUNG

an. Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich erhalten bzw konnte ich online Einsicht nehmen

LASTSCHRIFTEINZUGSVERFAHREN/ ERMÄCHTIGUNG ZUR BEITRAGSERHEBUNG DURCH LASTSCHRIFT

Hiermit ermächtige ich dem Sportverein Rositz e.V. (SEPA – Gläubiger – ID: DE36ZZZ00001294465) widerruflich, monatlich ab _____ alle fällig werdenden Beiträge von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

- **Mitglied Abteilung REHA-Sport**
jährlich 120 Euro (10,00 Euro pro Monat)

BEITRAGSHAFTUNG FÜR MINDERJÄHRIGE MITGLIEDER

Ich/ wir als der / die gesetzliche/n Vertretung genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/ unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahrs) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/ unseres Kindes gegenüber dem Verein.

DATENSCHUTZ

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____