

An den
Sportverein
Münsing-Ammerland e.V.

82541 Münsing



Personalien

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte *1)
Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte *1)
Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte *1)
Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte *1)
Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte *1)

Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon-Nr. Fax-Nr.	E-Mail Adresse

*1) Sparten die im SV Münsing-Ammerland angeboten werden. Jeweilige Nummer der Sparte bitte in das dafür vorgesehene Feld eintragen, Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1. Fußball | 4. Ski |
| 2. Gymnastik | 5. Turnen |
| 3. Kinderturnen | 6. Volleyball |

Sollte schon ein Familienmitglied im Verein Mitglied sein bitte benennen und ankreuzen

Die Beitragserhebung richtet sich nach dem aktuellen Stand sowie Beitragszuordnung. Kosten, die durch falsche oder nicht mitgeteilte Änderungen der Adresse bzw. Bankverbindung beim Abbuchen des Mitgliedsbeitrags entstehen, werden zu einer Unkostenpauschale von € 3,50 addiert. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und hat ausschließlich schriftlich zu erfolgen. Die erteilte Einzugsermächtigung wird sodann hinfällig.

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Datum, Ort	Unterschrift(en) (bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte)
------------	--

1. Kopie an Mitgliedsabteilung

2. Kopie an Neumitglied

Beiträge: 2010: Kinder bis 11 Jahre € 40.-, 12 – 17 Jahre € 45.-,
Erwachsene € 60.-, ab 63 € 40.-, Familien: € 120.-
(diese Angaben sind ohne Gewähr)

Bitte vollständig ausfüllen!

Beitrittserklärung Seite 1
SEPA-Lastschriftmandat Seite 2

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: SV Münsing-Ammerland e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Hartweg 14 82541 Münsing
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000103671
Mandatsreferens (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Mitgliedsnummer
Einzugsermächtigung: Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Sportverein Münsing-Ammerland e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende(n) Beitrags-Zahlung(en) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Sportverein Münsing-Ammerland e.V. , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E
BIC (8 oder 11 Stellen) D E
Ort: Datum:
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):