

Beitrittserklärung SG 08 Steinau e.V.



Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Fußball

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____ E-Mail _____

Eintrittsdatum _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die **Sportgemeinschaft 1908 Steinau e.V.** als ordentliches Mitglied.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge der SG 08 Steinau e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage www.sg-steinau08.de jederzeit eingesehen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

SEPA – Lastschriftmandat – SG 08 Steinau e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000460771 **Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige die SG 08 Steinau e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG 08 Steinau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mitgliedsbeiträge werden bei unterjährigem Eintritt in den Verein erstmalig 30 Tage nach Eintrittsdatum und anschließend jährlich zum 01.09. jeden Jahres fällig.

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

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)