

Sportverein Ringingen 1948 e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Sportverein Ringingen 1948 e.V. und erkenne dessen Vereinssatzung sowie Beitragsordnung an. Ebenso willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten vom Verein gem. Datenschutzordnung erhoben und verarbeitet werden dürfen. Satzung und Ordnung sind einsehbar unter www.sportverein-ringingen.de/downloads/

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft Hauptverein (Bitte immer ankreuzen):

☐ Neuanmeldung oder: ☐ Ich bin bereits Mitglied im Verein

Mitgliedschaft Abteilung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich beantrage die Aufnahme in den Sportverein Ringingen

☐ als aktives Mitglied

☐ der Abteilung Fußball

☐ als passives Mitglied

☐ der Abteilung Freizeitsport

Gruppe: _____

☐ Freizeitsport Kurse zeitlich begrenzt (Bezahlkurse/Joinsports)

☐ der Abteilung Tennis

Eintrittsdatum _____

Ort, Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

☐ SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt

Aufnahmeantrag mit SEPA-Lastschriftmandat bitte weiterleiten an:

Sportverein Ringingen 1948 e.V. - Mitgliederverwaltung

Sabine Braunsteffer | E-Mail: mitgliederverwaltung@sportverein-ringingen.de | Postadresse: Weilerstraße 12, 89155 Ringingen

Sportverein Ringingen 1948 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Wiederkehrende Zahlungen

Kontakt Daten Verein: **Sportverein Ringingen 1948 e.V.**
Florian Bloching
Weilerstraße 12
89155 Ringingen

Kontakt Daten Neumitglied

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Sportverein Ringingen 1948 e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Sportverein Ringingen 1948 e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000242325) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	

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

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Aufnahmeantrag mit SEPA-Lastschriftmandat bitte weiterleiten an:

Sportverein Ringingen 1948 e.V. - Mitgliederverwaltung

Sabine Braunstetter | E-Mail: mitgliederverwaltung@sportverein-ringingen.de | Postadresse: Weilerstraße 12, 89155 Ringingen