



Beitrittserklärung zum SV Davaria Davensberg



_____ Vorname
 _____ Nachname
 _____ Straße/Hausnummer
 _____ Telefonnummer
 _____ PLZ
 _____ Ort / Ortsteil
 _____ Geb.-Datum
 männlich weiblich
 _____ Abteilung E-Mail

nachfolgende Familienangehörige möchten ebenfalls Mitglied werden
 nachfolgende Familienangehörige sind bereits Mitglied

_____ Vorname _____ Geb.-Datum männlich weiblich _____ Abteilung
 _____ Vorname _____ Geb.-Datum männlich weiblich _____ Abteilung
 _____ Vorname _____ Geb.-Datum männlich weiblich _____ Abteilung
 _____ Vorname _____ Geb.-Datum männlich weiblich _____ Abteilung

(Evtl. weitere Familienangehörige bzw. abweichende Nachnamen bitte auf der Rückseite notieren)

Abteilungsnummer (Abteilungszuschläge werden nur in der Tennisabteilung erhoben):

100 Fußball	110 Passiv	120 Altherren	130 Senioren	140 Junioren/-innen (ab F-Jugend)
200 Halle	210 Passiv	220 Judo	230 V-M-K-Turnen	240 Bambinis / Minis 250 Sonstiges
300 Tennis	310 Passiv			

Jahresbeiträge und Beitragsarten (Beitragsjahr ist das Kalenderjahr):

bis 3 Jahre = beitragsfrei; von 4-6 Jahren = 8,00€; von 7-17 Jahren = 45,00 €; von 18-74 Jahren = 85,00€; ab 75 Jahre = beitragsfrei; Begleitperson Vater-Mutter-Kind-Turnen = 38,00€; Familienbeitrag = 150,00€ (gilt für max.2 Erwachsene und alle Kinder (Jugendliche, Schüler, Studenten) aus einer Familie).

Die Mitgliedschaft läuft immer bis zum Ende des Kalenderjahres und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr,wenn nicht spätestens 6 Wochen vor Jahresende schriftlich gekündigt wird.

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erkenne(n) ich / wir die Vereinsatzung im vollen Umfang an. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere persönlichen Daten gespeichert und intern an verantwortliche des Vereins weitergegeben werden. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir / uns auf der Webpräsenz des Vereins veröffentlicht werden können.

_____ Ort, Datum
 _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (der Jahresbeitrag wird i.d.R. am 20. Februar des laufenden Jahres abgebucht)

Zahlungsempfänger: **SV Davaria Davensberg 1949 e.V., Rinkeroder Weg 1, 59387 Ascheberg-Davensberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE19MGB00000172384**

Mandatsreferenz: _____ (Wird ihnen separat nach der Aufnahme mitgeteilt)

Ich ermächtige /wir ermächtigen den SV Davaria Davensberg - **wiederkehrend** - Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Davaria Davensberg 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der SV Davaria Davensberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten, falls abweichend vom 20.02. des laufenden Jahres. **Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Einzug der Mitgliedsbeiträge aller o.g. Personen.**

|D|E| _____ | _____
 IBAN BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ Straße und Hausnummer (Kontoinhaber / Bevollmächtigter)
 _____ PLZ und Ort (Kontoinhaber / Bevollmächtigter)

_____ Ort, Datum
 _____ Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter