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 nicht 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
300	**Tennis**	310	Passiv						

250 Sonstiges

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 Vereinssatzung 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 veröffentlich 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.**

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

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

Ort, Datum _____ ✖ _____ Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter