



Beitrittserklärung / Änderungsmitteilung
SV Sanding e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Sanding zum
_____ und erkenne dessen Satzung an.

(Datum)

Änderung meiner Daten Name Anschrift Bankverbindung (hierzu bitte Seite 2 ausfüllen)

Angaben zum neuen Mitglied / geänderte Daten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ; Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Emailadresse: _____

- ich beantrage den Familienbeitrag:
 Nachstehende Familienangehörige sind bereits als Mitglied beim SV Sanding gemeldet:

Name, Vorname, Geb.datum: _____

Name, Vorname, Geb.datum: _____

Name, Vorname, Geb.datum: _____

Kündigung und Beendigung der Mitgliedschaft

Ein Austritt aus dem SV Sanding e.V. ist jederzeit mit schriftlicher Kündigung zum Ende des Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von einem Monat möglich.

Datenschutz

It. § 15 der Satzung: Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereines und der Verpflichtungen, die sich aus der Mitgliedschaft im Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV) und aus der Mitgliedschaft in dessen zuständigen Sportfachverbänden ergeben, werden im Verein unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) folgende personenbezogene Daten von Vereinsmitgliedern digital gespeichert: Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse, Geburtsdatum, Bankverbindung, Abteilungszugehörigkeit.

Mit einer Veröffentlichung von Bildmaterial in den Vereinsmedien Homepage und/oder Vereinszeitung bin ich einverstanden / nicht einverstanden. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Lastschrift-Einzugsermächtigung

siehe hierzu zweite Seite der Beitrittserklärung „SEPA Lastschriftmandat“

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen-Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(des Kontoinhabers)

Erledigungsvermerk seitens SV:

Name: _____

Datum: _____

Meldung an BLSV erledigt

SEPA Lastschriftmandat

für SEPA Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Sanding e.V.

93107 Thalmassing



Gläubiger-ID des Vereins: DE89ZZZ00001048877

SEPA Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

den SV Sanding e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(ne) ich / wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom

SV Sanding e.V.

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift