

# BEITRITTSERKLÄRUNG



**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den SV Heiligenzell e.V. und erkenne die Satzung an**

Name, Vorname: -----

Straße: -----

PLZ, Wohnort: -----

Geburtsdatum: -----

Telefon: -----

Mein Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Jugend Passiv 18 € / Jahr
- Jugend Aktiv 65 € / Jahr
- Calisthenics 30 € / Jahr
- Erwachsene Passiv 30 € / Jahr
- Erwachsene Aktiv 42 € / Jahr

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 von mir ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00001956060

Ich ermächtige den SV Heiligenzell e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung erlischt mit dem schriftlichen Austritt aus dem SV Heiligenzell e.V.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: -----

Kontoinhaber: -----

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Anmeldung!

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)