

SV Straß 1947 e.V.

Neuburger Str. 44

86666 Straß

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Burgheim

IBAN DE27721697560001130013

BIC GENODEF1ND2

St-Nr. 124/110/90602

[Vorstand.SVStraß1947@mail.de](mailto:j.bordewicz.jb@googlemail.com)

**SportVerein**

**Straß**

gegründet 1947

**Beitrittserklärung**

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim SV Straß 1947 e.V. und erkenne

die Vereinssatzung an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name Mandatsreferenz**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Vorname Vorname (Ehegatte/Kind) Vorname (Kind) Vorname (Kind)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtstag Geburtstag Geburtstag Geburtstag**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort**

**E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust oder Beschädigung, habe ich für den Schaden aufzukommen.***

**SEPA - Einzugsermächtigung**

**Hiermit wird der Verein SV Straß 1947 e.V.( Gläubiger-ID: DE75ZZZ00000177293)**

**stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von (zutreffendes bitte ankreuzen)**

( ) 62,00 € Mitglied (Erwachsene)

( ) 25,00 € Ehegatte

( ) 35,00 € Jugendliche (15 bis 18 Jahre)

( ) 25,00 € Kind (bis 14 Jahre)

( ) 95,00 € Familie (inkl. Ehegatte und Kinder)

( ) Vereinspost per E-Mail

**jährlich im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.**

*Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Datenschutz-Information**: Infolge des Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union teilt der Sportverein Straß e. V. 1947 mit, dass die Daten nur zum Zwecke der der Mitgliederverwaltung (z. B. Einladungen, Beitragserhebungen oder Anmeldungen) aufgrund der gewünschten Mitgliedschaft verarbeitet werden.

Bei Änderung von Daten bitten wir um Mitteilung an den Vorstand Verwaltung.