|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sportverein Alfeld e. V. 1. Vorstand Emil Scholz Am Kugelplatz 33 91236 Alfeld  Beitrittserklärung  Fußball  Gymnastik  Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Sportverein Alfeld e. V.  Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ich besitze einen Spielerpass: □ nein□ ja letzter Verein\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Daten aller weiteren Familienmitglieder die dem Verein beitreten:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Name | Vorname | Geburtsdatum | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Die Vereinssatzung erkenne ich an. Der Austritt kann nur schriftlich erklärt werden. Bei Eintritt von Jugendlichen ist die Unterschrift der Eltern oder des Erziehungs­berechtigten erforderlich.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds  oder des gesetzlichen Vertreters  Hinweis:  Alle Daten der Beitrittserklärung werden im Sinne des Datenschutz­gesetzes gespeichert. | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Jahresbeiträge ab 01.01.2013** | | **Betrag** | | 1. | Kinder bis 14 Jahren | 25,00 EUR | | 2. | Jugendliche ab 15 – 17 Jahren **\*)** | 30,00 EUR | | 3. | Erwachsene ab 18 Jahren - Sparte Fußball | 65,00 EUR | | 4. | Erwachsene ab 18 Jahren - Sparte Gymnastik | 45,00 EUR | | 5. | Schüler / Studenten / Rentner | 40,00 EUR | | 6. | Familienbeitrag   * Ehepaare * Ehepaare bzw. ein Elternteil bzw. Alleinerziehende oder in eheähnlicher Gemeinschaft lebende Paare (Bedingung: gemeinsame Anschrift) einschl. Kinder unter 18 Jahren **\*)** | 95,00 EUR |   **\*)**Jugendliche, die am 1. Januar des Beitragsjahres 18 Jahre alt sind, scheiden aus dem Familienverbund aus und werden selbst beitragspflichtig.  **SEPA-Lastschriftmandat**  Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00000264710**  Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt  Ich ermächtige den Sportverein Alfeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Alfeld e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorname, Name (Kontoinhaber)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postleitzahl und Ort  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_  Kreditinstitut (Name und BIC)  \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_  IBAN   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber |