

# Sportverein Schwarz-Weiß 1926 Elmpt e.V.

- Volleyballabteilung -

**Kontakt per eMail :** ritavievers-sport@arcor.de

**Internet:** www.volleyball-elmpt.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Sportverein Schwarz-Weiß 1926 Elmpt e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße:/ Nr. \_\_\_\_\_

**Emailanschrift:** \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift ( bei Minderjährigen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Sportvereins Schwarz-Weiß 1926 Elmpt e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken unter Einhaltung der Bestimmungen des jeweils gültigen Datenschutzgesetzes gespeichert und verwendet werden.

Ich bestätige, dass ich derzeit krankenversichert bin und den Verein sofort informiere, wenn meine Krankenversicherung erloschen ist.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kündigung der Mitgliedschaft ausschließlich mit einer Frist von sechs Wochen zum 30.06. und 31.12. eines Jahres möglich ist

**Der Mitgliedsbeitrag wird ausschließlich durch Lastschrift eingezogen.**

Die Beitragssätze sind:

Kinder / Jugendliche: € 42 , Erwachsene: € 50 , Aufnahmegebühr: € 10 ,

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen **Mitgliedsbeitrag** bei Fälligkeit von meinem/unseren Konto

IBAN : \_\_\_\_\_ BICC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_ Konto Inhaber: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Deckung.

X Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**Anm.: Änderungen bei den Personen- oder Bankdaten sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen**