

SV Ödsbach e.V.

Sportverein Ödsbach e. V. gegründet 09.04.1967
Fußball und Breitensport



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage ab _____ die **Mitgliedschaft** als

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied der Seniorenabteilung des SV Ödsbach | (32 €pro Jahr) |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied der Jugendabteilung des SV Ödsbach | (20 €pro Jahr) |
| <input type="checkbox"/> passives förderndes Mitglied des SV Ödsbach | (12 €pro Jahr) |
| <input type="checkbox"/> Familie beim SV Ödsbach | (40 €pro Jahr*) |

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum _____ Email: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zum SV Ödsbach e.V. und verpflichte mich, die Satzung und Ordnung des Vereins zu beachten und meinen Beitrag pünktlich zu entrichten.

Bei Minderjährigen übernehmen die Erziehungsberechtigten die Haftung für die Einhaltung der Satzung und Ordnung sowie die Begleichung der Beiträge. Der SV Ödsbach ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs- Empfänger:	Sportverein Ödsbach e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE98ZZZ00000590196	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	Name:	Vorname:
	PLZ /Ort:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Kreditinstitut:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den SV Ödsbach e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Ödsbach 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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____ Mitglied ab: _____ Status: _____