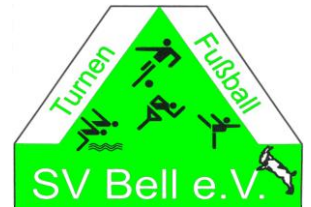


# S.V. Bell e.V.



Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied des SV Bell e.V. in der Abteilung

Vereins-ID-Nr.: DE16ZZZ00000480510     **Turnabteilung**

Ich versichere, die Satzung des Vereins anzuerkennen und zu befolgen.

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Die Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft ist kündbar 6 Wochen zum Quartalsende. Der Vereinsaustritt muß schriftlich dem Kassierer mitgeteilt werden.

Der Beitrag beträgt monatlich Zurzeit für Jugendliche bis 18Jahre € 5,00, für Erwachsene € 6,00  
Erwachsene inaktiv € 5,00

***Ich/Wir erklären uns mit der Erfassung von Daten, nach der Datenschutzgrundverordnung einverstanden. s. [www.SV-Bell-Turnen-de](http://www.SV-Bell-Turnen-de) Mit der Veröffentlichung von Berichten, Bildmaterialien und Siegerlisten auf der Web-Seite sowie anderen Printmedien bin ich/wir einverstanden.***

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(ggf. Erziehungsberechtigter)

## **Einzugsermächtigung    Mandats-Nr.:.....**

Die Beitragszahlung erfolgt **jährlich** und kann nur über Einzugsermächtigung erfolgen.

Hiermit ermächtige ich den SV Bell e.V., meinen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von nachstehendem Konto abzubuchen.

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Kurzbezeichnung der Bank \_\_\_\_\_  
Platz und Ort der Bank \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Kontoinhaber)



(hier abtrennen und den oberen Teil beim Trainer abgeben)

Für meine Unterlagen:

Mandats-Nr.:.....

Das Datum des ersten Einzuges wird Ihnen per E-Mail mitgeteilt.

Meine Mitgliedschaft beim SV Bell beginnt am: \_\_\_\_\_

Sie ist schriftlich 6 Wochen zum Quartalsende beim Kassierer kündbar. Der Beitrag wird per Lastschrift jeweils jährlich eingezogen.

Adresse Kassierer: Rene Keller, In den Forstwiesen 35, 56745 Bell, Tel. 02652/4005