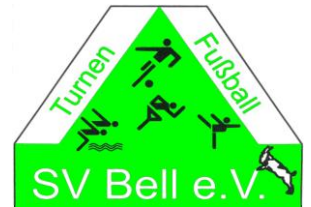


S.V. Bell e.V.



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: _____

Geburtsdatum _____

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Telefon: _____

Mobil : freiwillig für WhatsApp Gruppe: _____

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 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