

**Sportvereinigung
„Glück Auf“ Lüderich 1932 e. V.
Steinenbrück**

www.sv-glueckauf.de
Südhang 7, 51491 Overath-Steinenbrück



Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich zum _____ als Mitglied der Sportvereinigung „Glück Auf“ Lüderich 1932 e.V. Steinenbrück an.

Mitgliedsart: aktiv inaktiv

Bitte alle Felder in Druckbuchstaben ausfüllen

Ich möchte mich in folgender Sportart betätigen: _____

Name des Übungsleiters: _____

Meine Personalien:

Name: _____

Straße: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Folgende Familienmitglieder sind schon Mitglied im Verein (bitte Name und Geburtsdatum angeben)

1. _____ 2. _____ 3. _____

Den Vereinsbeitrag zahle ich im Voraus per Einzugsermächtigung.

Abmeldungen können satzungsgemäß nur mit einer Kündigungsfrist von 2 Monaten zum Ende eines Geschäftsjahres (31.12.) erfolgen. Ich bin damit einverstanden, dass persönliche Daten für Verwaltungszwecke des Vereines automatisiert bearbeitet und gespeichert werden. Ein Exemplar der derzeit gültigen Satzung nebst Beitragsordnung wurde mir mit der Anmeldung ausgehändigt. Gültig ist immer die jeweils gültige Satzung, die ich hiermit anerkenne.

Ort und Datum

Unterschrift oder Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Glück-Auf Steinenbrück e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Glück-Auf Steinenbrück e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Glück-Auf Steinenbrück 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.

IBAN: _____ Name des Geldinstitutes: _____
(Internationale Bankkontonummer)

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der SV „Glück-Auf“ Lüderich 1932 e. V. Steinenbrück. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. (per E-Mail)

Bei Zahlung durch ein Elternteil: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname: _____

1. Vorsitzender: Günther Ossadnik, Wiedenhof 20, 51491 Overath

Kassierer: Horst Steinfeldt Südhang 7, 51491 Overath

Geldinstitut: VR Bank e. G. Bergisch Gladbach • Overath • Rösrath eG
Kreissparkasse Köln

IBAN DE53370626000600444018
IBAN DE46370502990330000084