

Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Freundes- und Fördervereins des SV Albrück 1923 e.V. und verpflichte mich zur Anerkennung der Satzung und zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags, wie er von dem Freundes- und Förderverein des SV Albrück 1923 e.V. festgesetzt wurde und zur Zahlung der von mir zugesagten jährlichen Spende.

Der Freundes- und Förderverein des SV Albrück 1923 e.V. erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mailadresse und Spendenbetrag. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Die in diesem Absatz genannten Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Vorname	Name	geboren am	Telefon
Straße, PLZ Ort		Eintrittsdatum	Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig.
E-Mail	Ort, Datum		Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 7,00 € im Jahr. Neben dem Mitgliedsbeitrag zahle ich einen monatlichen Spendenbetrag von _____ € (mindestens 5,00 €).

Der Mitgliedsbeitrag und die Spende sind zum 15. Oktober des Kalenderjahres fällig. Der Betrag wird zum jeweiligen Termin abgebucht. Soweit Sie uns nicht anderes mitteilen, wird im 1. Jahr ebenfalls der volle Mitglieds- und Spendenbetrag abgebucht.

Bezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht anteilig zurückerstattet. Die Mitgliedschaft gilt solange, bis von mir eine schriftliche Abmeldung erfolgt ist. Die Abmeldung ist an den Freundes- und Förderverein des SV Albrück 1923 e.V., Lärchenweg 21, 79774 Albrück zu richten.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 05ZZZ00000048767

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Freundes- und Förderverein des SV Albrück 1923 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber (wenn abweichend)

Vorname	Name	Straße, PLZ Ort
---------	------	-----------------

IBAN:	D	E																			
BIC:																					(8 oder 11 Stellen)

Dieser Auftrag gilt solange, bis von mir ein schriftlicher Widerruf an den Freundes- und Förderverein des SV Albrück 1923 e.V. erfolgt.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------