



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV BAVARIA TRENNFELD e. V.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereins-zwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

Eintrittsdatum: ..... Abteilung: .....

.....  
Name Vorname Geburtstagsdatum

.....  
Straße Wohnort

.....  
Unterschrift Bei Minderjährigen Unterschrift der  
gesetzlichen Vertreter

---

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich widerruflich den SV BAVARIA TRENNFELD e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Bavaria Trennfeld auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Betrag laut Rückseite wird jedes Jahr am ..... vom Konto abgebucht. Bei Beitritt zum Verein während des Jahres erfolgt die Abbuchung des Betrages am darauf folgenden Monatsersten.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Kontoinhaber/Straße/HausNr/PLZ/Ort

.....  
IBAN/Kontonummer

.....  
BIC/Bankleitzahl

.....  
Mandats-Nr.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Aktuelle Beitragssätze:

Familienbeitrag*	90 EURO
Erwachsene	55 EURO
Jugendliche 14-18 Jahre	25 EURO
Jugendliche bis 14 Jahre	25 EURO

\* bei Familienbeitrag bitte die **Namen** und **Geburtstage** der Familienmitglieder auf der **Rückseite** angeben.