



## Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SV Concordia Wilhelmshaven e.V. und verpflichte mich, die Satzung und Ordnungen des Vereins einzuhalten und die satzungsgemäßen Beiträge zu entrichten.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bitte um Aufnahme in die Abteilung:

- |                                    |                                           |                                        |                                      |
|------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ballsport | <input type="checkbox"/> Tanzsport        | <input type="checkbox"/> Group Fitness | <input type="checkbox"/> Kampfsport  |
| <input type="checkbox"/> Rehasport | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Kinder        | <input type="checkbox"/> Fitnessraum |

Familienmitglieder, die dem Verein zeitgleich im Rahmen einer Familienmitgliedschaft beitreten wollen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Erklärung: Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns / als der gesetzliche / die gesetzlichen Vertreter / unseres Kindes / minderjährigen Kindes gegenüber dem Verein bereit, in die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und die Haftung für die Forderung zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift AntragsstellerIn

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Gesetzl. Vertreter

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift und per SEPA Mandat

**1. Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich den SV Concordia Wilhelmshaven e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den SV Concordia Wilhelmshaven e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Concordia Wilhelmshaven e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Zahlungsart:     vierteljährlich                       halbjährlich                       jährlich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
genaue Anschrift falls abweichend vom AntragsstellerIn

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000426981

Im Zusammenhang mit meinem Vereinsbeitritt bin ich auf die neue Datenschutz-Verordnung hingewiesen worden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber