Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
SV Sigmaringen
Spielverein der Stadt und Garnison – Abteilung Fußball

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse /Nummer:: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon oder Mailadresse: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritsdatum: _____

Sigmaringen, _____
(Datum)

(Unterschrift)

Beitragsordnung

(gem. $ 7 der Vereinssatzung vom 23.04.2010)

1. Die Beitragsordnung regelt die Einzelheiten über die Pflichten der Mitglieder zur Entrichtung von Beiträgen an den Verein. Sie ist Bestandteil der Beitrittserklärung.

2. Der jährliche Beitrag beträgt:

a. für Kinder und Jugendliche	50,00 €
b. für Erwachsene	80,00 €
c. für Passive	50,00 €
d. für Bambini und F-Jugend	25,00 €

3. Im jährlichen Beitrag ist die Sportversicherung des Württembergischen Landessportbundes (WLSB) enthalten.

4. Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt **jährlich zum 01.02.** durch Abbuchungsverfahren über elektronische Datenverarbeitung (EDV).

5. Bei Vereinseintritt bis zum 30.06 ist der volle Mitgliedsbeitrag, ab 01.07. ist der halbe Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

6. Mitglieder, die am Abbuchungsverfahren nicht teilnehmen, entrichten ihre Beiträge bis 15.02. durch Dauerauftrag oder Überweisung auf das Konto

IBAN: DE12 6535 1050 0000 8196 86
BIC/Swift-Code: SOLADES1SIG
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000238000

Beiträge, die nach diesem Termin angemahnt werden müssen, werden jeweils mit einem Zuschlag für Porto und Verwaltungsaufwand von 3,00 € belastet.

7. Der Austritt eines Mitgliedes erfolgt nur durch schriftliche Erklärung an den Verein bis zum 31.10. und wird erst zum Ende des laufenden Kalenderjahres wirksam.

8. Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch EDV. Die personenbezogenen Daten der Mitglieder werden entsprechend den Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

9. Senden Sie die Beitrittserklärung an folgende Adresse:
SV Sigmaringen, Postfach 1650, 72486 Sigmaringen

Der Vorstand

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

SV-Sigmaringen

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postfach 16 50

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

72486 Sigmaringen

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE92ZZZ00000238000

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

manuell

114 902.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt