SPORTVEREIN 1919 E.V. RODENBACH

Mitglieds-Nr.:

Eintrittserklärung

Vor- und Familienname: _____
(Bitte in Blockschrift schreiben)

Geburtsdatum: _____ **Beruf:** _____ **Telefonnummer:** _____

E-Mail-Adresse:_____**PLZ:** _____ **Wohnort:** _____

Straße und Hausnummer:_____

Ich/Wir wünschen Eintritt in die *Fußball- / *Gesundheit und fernöstliche Kampfkunst – Abteilung ab: _____

als ☐*Familienbeitrag ☐ *Erwachsener ☐ *Jugendlicher/e ☐ *Rentner/in

*nichtzutreffendes streichen / bzw. zutreffendes ankreuzen
8,00€ monatlich / € 48,00 ½ -jährlich für Jugendliche bis 18 Jahre / 8,00€ monatlich / € 48,00 ½ -jährlich für Rentner*innen
10,00€ monatlich / € 60,00 ½ -jährlich für Erwachsene / 12,00€ monatlich / € 72,00 ½ -jährlich für Familien
Die Aufnahmegebühr beträgt 6,00 €!

Bei Familienbeitrag Name des Hauptmitgliedes: _____

Weitere Familienmitglieder sollen sein:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Vereinssatzung des SV 1919 Rodenbach e.V. einverstanden.

Weiterhin willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass meine personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken genutzt und MEINE BANKDATEN ZUM ZWECKE DES LASTSCHRIFTEINZUGS AN DIE SPARKASSE KAISERSLAUTERN WEITERGELEITET werden. Ebenso akzeptiere ich, dass der SV Rodenbach personenbezogene Daten für interne Zwecke nutzt, Bildmaterial für unsere selbstgeführte Homepage und für Presseartikel erstellt, diese aber nicht an Dritte weitergibt.

Die Aufnahmegebühr ist mit dem 1. Beitrag zu entrichten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft des Vereins ist gesondert vorzunehmen und wird durch einen Wechsel zu einem anderen Verein nicht automatisch bewirkt.

Rodenbach, _____ _____

Unterschrift (bei Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)

Dauerlastschriftauftrag für die Mitgliedsbeiträge

Ich beauftrage den Sportverein 1919 Rodenbach e.V., die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge in der jeweils fälligen Höhe **halbjährlich** von meinem Konto bei der

_____
Name des Bankinstituts

IBAN:_____**BIC:** _____

einzuziehen. Dieser Auftrag gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Kontoinhaber: Name: _____ **Vorname:** _____

PLZ und Wohnort: _____

Straße und Hausnr.: _____

_____
Unterschrift des Kontoinhabers

SPORTSTRASSE 4
67688 RODENBACH
TELEFON: 06374-1470
E-MAIL: SV-RODENBACH@T-ONLINE.DE
INTERNET: WWW.SV-RODENBACH1919.DE
SPARKASSE KAISERSLAUTERN ~ BLZ 540 502 20 ~ KONTO-NR. 16956
IBAN: DE35 5405 0220 0000 016956 ~ SWIFT-BIC: MALADE51KLK
STNR.: 19/677/1019/2 ~ GLAUBIGER-ID: E15ZZZ00000840786

BLAU WEISS EIN LEBEN LANG