Beitrittserklärung
SV SCHWARZ-GELB KAUERHOF e.V.

• SV Schwarz-Gelb Kauerhof e.V. • Neukirchner Weg 1 • 92237 Sulzbach-Rosenberg •

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Schwarz-Gelb Kauerhof e.V.
- Jugendliche zwischen 18 Jahren und 25 Jahren, die sich noch in der Ausbildung oder in einem Studium befinden zahlen auf Nachweis den ermäßigten Mitgliedsbeitrag.
- Für den Familienbeitrag ist für jede Person eine eigene Beitrittserklärung auszufüllen.
- Der SV Schwarz-Gelb Kauerhof e. V. verarbeitet die im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung, Vereinskommunikation sowie zur Erfüllung gesetzlicher und verbandsbezogener Pflichten. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies hierfür erforderlich oder gesetzlich vorgeschrieben ist
- Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse und Telefonnummer zur Vereinskommunikation genutzt werden darf.
- Ich willige ein, dass Fotos von mir im Rahmen von Vereinsveranstaltungen auf der Vereins-Homepage, in sozialen Medien und sonstigen Vereinsveröffentlichungen veröffentlicht werden dürfen. : **ja** ☐ **nein** ☐
- Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur mit Wirkung zum Jahresende zu erfolgen.

Sparte:

☐ **Fußball**	☐ **Sportakrobatik**	☐ **Damengymnastik**
☐ **Mutter-Vater Kind Turnen**	☐ **Kinderturnen**	☐ **Rhythm. Sportgymnastik**

Eintrittsdatum	**Mitglieds Nr. (wird vom Verein ausgefüllt)**

Persönliche Daten des neuen Mitglieds:

Name	**Vorname**	**Geburtsdatum**
Straße, Hausnr.	**PLZ, Ort**	**Beruf**
Tel. Privat (Mitglied oder Eltern)	**Handynummer (Mitglied oder Eltern)**	**E-Mail-Adresse (Mitglied oder Eltern)**

Beitrag:

☐ **MVK Turnen**	☐ **Kind o. Jugendlicher**	☐ **Erwachsener**	☐ **Familienbeitrag**	☐ **Fam.Mitglied**
32,00 €	**48,00 €**	**96,00 €**	**192,00 €**	**0 €**

Ort, Datum	**Unterschrift**	**Bei Jugendlichen und Kindern: Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den SV Schwarz-Gelb Kauerhof e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schwarz-Gelb Kauerhof e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

IBAN	**Kontoinhaber (Vorname, Name)**	
Bank/Kreditinstitut	**BIC (falls erforderlich)**	**Gläubiger ID-Nummer: DE20ZZZ00000708873**
Ort, Datum	**Unterschrift des Kontoinhabers**	