



BEITRITTSERKLÄRUNG / MITGLIEDSANTRAG

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	e-Mail-Adresse
Mitglieds-Nr. (wird vom Verein vergeben)	Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)
Eintrittsdatum	Gläubiger-ID des Vereins
	DE07SGD00001088765

Beiträge der SG Dittlofrod/Körnbach (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | Junioren (bis 17 Jahre*) | 3,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | Erwachsene (ab 18 Jahre**) | 5,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft*** | | 9,00 € / Monat |

* Der fällige Aktivbeitrag für die JSG Eitratl, den die JSG jährlich für jeden aktiven Jugendspieler vom Stammverein einzieht, wird von der SG Dittlofrod/Körnbach jeweils einmal im Kalenderjahr pro Jugendspieler eingezogen.

** In dem Kalenderhalbjahr, in dem Junioren das 18. Lebensjahr vollenden, wird die Mitgliedschaft auf die eines Erwachsenen umgestellt. Die entsprechende Umstellung erfolgt automatisiert.

*** Im Familienbeitrag sind die Beiträge von verheirateten bzw. in eheähnlicher Gemeinschaft lebenden Mitgliedern sowie deren Kindern unter 18 Jahren enthalten. Maßgeblich ist das Kalenderhalbjahr, in dem das Kind das 18. Lebensjahr vollendet.

Die Beiträge werden halbjährlich jeweils zum 15.04. sowie zum 15.10. eines jeden Jahres eingezogen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportgemeinschaft Dittlofrod/Körnbach 1962 e.V. und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an. Ich ermächtige die SG Dittlofrod/Körnbach 1962 e.V. halbjährlich zum 15.04. sowie zum 15.10. die Zahlung des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Dittlofrod/Körnbach 1962 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten folgenden Werktag. 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.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung DSGVO bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift: