

SV Kork 1920 e.V. – Mitgliedsantrag



Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	
Straße:		
PLZ:	Wohnort:	
Telefon/Handy:	Email:	
----- Weitere Familienmitglieder -----		
Vorname:	Geb. Datum:	Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d
Vorname:	Geb. Datum:	Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d
Vorname:	Geb. Datum:	Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d

Hiermit beantrage ich zum _____ (Bitte Datum eintragen) unter Anerkennung der der
(Eintrittsdatum)

Vereinssatzung – meine/unsere Aufnahme in den SV Kork 1920 e.V.

(Die Vereinssatzung (PDF-Datei) finden Sie auf unserer Homepage unter <http://www.sv-kork.de>)

Bitte das betreffende Feld ankreuzen

	Jahresbeitrag (Kalenderjahr)	
Einzelmitgliedschaft bis 18 Jahre	70€	<input type="checkbox"/>
Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahre	80€	<input type="checkbox"/>
Familienmitgliedschaft (ab 2 Mitglieder)	100€	<input type="checkbox"/>

Einwilligung Datenschutz: Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke des SV Kork e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt. Ich bin damit einverstanden, dass der SV Kork für die Präsentation und Veröffentlichung von Mannschaftsfotos, Spieltagberichten, ect., Fotos von mir oder meines Kindes veröffentlichen darf. Mit meinem Aufnahme-Antrag erkenne ich die Satzung und die bestehenden Ordnungen des SV Kork 1920 e.V. an.

Bitte beachten Sie

Beitragspflicht: Besteht mindestens für die Dauer des Kalenderjahres. Beitrag wird per SEPA Lastschrift Einzug eingezogen.

Kündigung: Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres an das Vorstandsteam des SV Kork 1920 e.V. erfolgen. Gern auch per Mail an: info@sv-kork.de

Versicherungsschutz: Besteht im Rahmen der Sportversicherung des Sportbundes nach Vereinseintritt und Beitragszahlung.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied(er) / gesetzlicher Vertreter

Bitte Rückseite ausfüllen → → → → → → → →



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Kork 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Kork auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Familienname:	Vorname:			
IBAN:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		BIC:			
		Name des Kreditinstituts:			

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)