**SV Deuchelried e.V.**
Wolfaz 7
88239 Wangen im Allgäu

www.svdeuchelried.de

# Beitrittserklärung

Ich bzw. nachstehend genanntes Familienmitglied möchte Mitglied des SV Deuchelried e.V. werden. Ich erkenne die Vereinssatzung an und willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gem. Bundesdatenschutzgesetz §3 ein.

Name | Vorname | Geburtsdatum

Straße | PLZ / Wohnort

Tel. | E-Mail

Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

## Abteilung:

- ○ Fußball
- ○ Tischtennis
- ○ Lauftreff
- ○ Gymnastik
- ○ Freizeitsport

## Jahresbeitrag:

- ○ bis 18 Jahre € 50,00
- ○ Aktiv € 60,00
- ○ Passiv € 33,00
- ○ Familie € 90,00
- ○ Familienmitglied bei:

Name des beitragszahlenden Familienmitgliedes

## Kombimandat für Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschrift:

Zahlungsempfänger: SV Deuchelried e.V., Wolfaz 7, 88239 Wangen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000071194
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird durch Empfänger vergeben)

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SV Deuchelried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Deuchelried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bank | BIC | BLZ | DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ IBAN/Kontonummer

Kontoinhaber | Datum | Unterschrift

Bankverbindungen
Volksbank Allgäu-Oberschwaben eG
BIC GENODES1LEU
IBAN DE29 6509 1040 0150 4840 03

Kreissparkasse Ravensburg
BIC SOLADES1RVB
IBAN DE32 6505 0110 0000 2098 01