



# SV Schwarzwald Bad Peterstal e.V.

Am Sportplatz 1 · 77740 Bad Peterstal-Griesbach ☎078068194

## Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Abteilung(en) \_\_\_\_\_

Ich (Wir) erkläre(n) hiermit meinen (unseren) Beitritt zum

SV SCHWARZWALD BAD PETERSTAL E.V.

und erkenne(n) dessen Satzung unter Kenntnisnahme und Einverständnis der folgenden Bedingungen an. Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, daß meine (unsere) personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden (§ 25 BDSG).

Ich (Wir) beantrage(n) folgende Mitgliedschaft:

	Beitrag jährlich	Betreffendes ankreuzen
Erwachsener (aktiv)	€ 40,--	<input type="checkbox"/>
Erwachsener (passiv) / Landfrauen	€ 20,--	<input type="checkbox"/>
Jugendlicher	€ 30,--	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	€ 65,--	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag (passiv)	€ 25,--	<input type="checkbox"/>

Folgende Familienmitglieder sollen im Familienbeitrag mit eingeschlossen werden:

Ehegatte (Vorname)                      Abteilung                      Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Kinder (Vorname) bis 18 Jahre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, den von mir (uns) zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_ Bank-Ort \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_