

# Sportverein Wildflecken 1934 e.V.

Am Sportplatz 1  
97772 Wildflecken  
Tel. 09745 / 743 (Sportheim) oder  
Tel. 09745 / 930140 (Schriftführer Andreas Schmid)



## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Wildflecken 1934 e.V. als

aktives Mitglied

passives Mitglied.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich trete der Abteilung/ den Abteilungen \*)

Fußball

Ju-Jutsu

Volleyball

Tischtennis

Schützen

Damengymnastik

Aerobic

Kinderturnen

Mutter-Kind-Turnen

Leichtathletik

Schach

bei und verpflichte mich, den jeweils festgesetzten Beitrag (Erwachsener ab 18 Jahre 40,00 €, Jugendlicher 14-18 Jahre 16,00€, Kind bis 14 Jahre 13,00€ - Zweit-/Drittmitglied die Hälfte des jeweilig zutreffenden Beitrages) zu zahlen. Der Beitrag wird jährlich im Voraus erhoben. Ein Austritt ist lt. Satzung nur nach schriftlicher Abmeldung zum Jahresende möglich. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Ich ermächtige den SV Wildflecken 1934 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei der

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

BIC-Nr. \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\*) Nichtzutreffendes streichen