



## Beitrittserklärung

SV Neckarburken 1947 e.V.  
Mörikestr. 19  
74834 Elztal-Neckarburken

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft beim SV Neckarburken 1947 e.V. unter Anerkennung von Vereinssatzung und Datenschutzverordnung (Stand Mai 2019):

Geschlecht:  männlich  weiblich  
Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mitgliedschaft:  aktiv  passiv – keine Teilnahme am Spielbetrieb  
 Einzelmitgliedschaft  Familie oder eheähnliche Gemeinschaft  
Abteilung (nur aktiv):  Fußball (Junioren, Senioren, Alte Herren)  
 Tischtennis  
 Volleyball  
 Gymnastik (AH-Turnen, Damengymnastik)  
 Theatergruppe

Bei Familienmitgliedschaft – weitere Familienangehörige:

Vorname		Nachname	
Geb.-Datum	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	Abteilung:
Vorname		Nachname	
Geb.-Datum	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	Abteilung:
Vorname		Nachname	
Geb.-Datum	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	Abteilung:
Vorname		Nachname	
Geb.-Datum	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	Abteilung:

### Beitragsstruktur / Jahresbeiträge:

<input type="checkbox"/> Jugendliche (bis Vollendung 18. Lebensjahr)	30 €
<input type="checkbox"/> Erwachsene	40 €
<input type="checkbox"/> Ehepaare / eheähnliche Gemeinschaft / Familie (Kinder nur bis 18)	80 €
<input type="checkbox"/> Rentner	30 €
<input type="checkbox"/> Ehepaar Rentner	60 €
<input type="checkbox"/> Familie ermäßigt (z.B. 1 Erwachsener + 1 Kind)	70 €

Datum

Unterschrift



## Beitrittserklärung

SV Neckarburken 1947 e.V.  
Mörikestr. 19  
74834 Elztal-Neckarburken

### SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Neckarburken 1947 e.V.  
zu Händen Daniel Schober  
Mörikestr. 19  
74834 Elztal-Neckarburken

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE48ZZZ00000412131

Mandatsreferenz

folgt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

SV Neckarburken 1947 e.V.

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

SV Neckarburken 1947 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.