



Spielvereinigung Steinefrenz/Weroth 1920 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ/Ort :

Geburtsdatum : Telefon* :

E-Mail-Adresse* :

*Freiwillige Angaben

mit Wirkung vom meine Mitgliedschaft zur

Spielvereinigung Steinefrenz/Weroth 1920 e. V.

in der Abteilung: Fußball – Gymnastik/Tanz/Kinderturnen – Tennis
(bitte zutreffendes unterstreichen)

Zugleich ermächtige ich unter Vorbehalt des Widerrufs die Spvgg. Steinefrenz/Weroth 1920 e.V. den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich von unten angegebenem Konto abzubuchen. Die Spvgg. Steinefrenz/Weroth zieht ihre Beiträge im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ein. Die Gläubiger ID der Spvgg. Steinefrenz/Weroth lautet DE66ZZZ00000405890. Ihre Mandatsreferenznummer ist Ihre Mitgliedsnummer, die Ihnen beim ersten Einzug mitgeteilt wird.

Kreditinstitut :

IBAN :

Kontoinhaber :
(nur wenn abweichend zum neuen Mitglied, z. B. bei Kindern)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Datenschutzhinweise der Spvgg. Steinefrenz/Weroth 1920 e.V. habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich willige in die Verarbeitung und Speicherung meiner Daten ein.

.....
Unterschrift - bei Minderjährigen zusätzlich
Unterschrift des gesetzl. Vertreters -