# Sportverein Waldkirch e.V.

**Sportverein Waldkirch e.V., Jahnstraße 2, 79183 Waldkirch, Tel.: 07681-491000, Fax 07681-491300, E-Mail: SVWaldkirch@t-online.de**

## B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

| Name | Vorname | Geb. Datum |
|---|---|---|
| Straße | PLZ Wohnort | Telefon |

Ich beantrage meine Mitgliedschaft zum _____ in die Abteilung _____ als
Datum

☐ **ordentliches-** ☐ **außerordentliches-** ☐ **Jugend-Mitglied** ☐ **Familienmitgliedschaft**

Bei Familienmitgliedschaft: Folgende Familienmitglieder werden angemeldet bzw. sind bereits Mitglied:

| Name | Vorname | Geb. Datum | Abteilung |
|---|---|---|---|
| Name | Vorname | Geb. Datum | Abteilung |
| Name | Vorname | Geb. Datum | Abteilung |

Ich erkenne hiermit die Vereinssatzung, die in der Geschäftsstelle des SVW ausliegt, als verbindlich an und erkläre mich bereit, bis zum 31.März jeden Jahres den festgesetzten Beitrag an die Vereinskasse zu zahlen/abbuchen zu lassen. Anmeldungen während des Jahres werden mir anteilig in Rechnung gestellt. Kündigungen haben schriftlich zu erfolgen. Einzelheiten zu den Bedingungen siehe beiliegendes Merkblatt.

**Bankverbindung: Volksbank Nördlicher Breisgau eG Kontonummer: 9806 BLZ 680 920 00**

Das Merkblatt mit Satzungsgrundlagen ist Bestandteil dieser Erklärung und habe ich erhalten: Ja_____ Nein_____

Ort_____ Datum_____ Unterzeichner _____
(Bitte Druckschrift)

Unterschrift _____
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

**Bitte füllen Sie nachstehende Einzugsermächtigung aus. Sie helfen uns damit, die Verwaltungskosten zu reduzieren. Herzlichen Dank.**
**Bei Beitragszahlung gegen Rechnung erheben wir einen zusätzlichen Verwaltungszuschlag von zurzeit 3,- €**

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Waldkirch e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

☐ jährlich ☐ halbjährlich

KtoNr.:_____ Bankinstitut _____ BLZ _____

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber _____

Ort _____ Datum _____ _____
Unterschrift Kontoinhaber/in