



Sportgemeinschaft Westerfeld 1910 e.V.

„dein Stadtteil, dein Verein“

BEITRITTSERKLÄRUNG

Fußball Frauen Fußball Herren Volleyball Turnen Förderer

Nachname: Vorname:

Geboren am: in weiblich männlich Nationalität:

Anschrift:

Straße: Telefon:

PLZ/Ort: Mobil:

E-Mail:

Die Mitgliedsbeiträge sind gemäß Beitragsordnung vom 03.03.2023 wie folgt festgesetzt:

Kinder / Jugendliche / Erwachsene bis zum vollendeten 21. Lebensjahr	75.- €	je Kalenderjahr
Erwachsene	95.- €	je Kalenderjahr
Förderer / Funktionäre / Trainer / Betreuer	45.- €	je Kalenderjahr
Anrechnungsfähige Schiedsrichter (HFV) und lizenzierte Trainer / Betreuer Ehrenmitglieder	0.- €	je Kalenderjahr

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge der SG Westerfeld 1910 e.V. sowie deren Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden oder unter www.sgwesterfeld.de heruntergeladen werden. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Eigenhändige Unterschrift

.....
Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern / des gesetzl. Vertreters

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTSMANDATS

Gläubiger-ID: DE40ZZZ00000545456

Mandatsreferenz: ist gleich der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die SG Westerfeld 1910 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Westerfeld 1910 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

Kontoinhaber :
(Vor- und Zuname)

Bitte gut **leserlich in Blockschrift** ausfüllen.

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Version 01.2024