# Beitrittserklärung zum SV Davaria Davensberg

Vorname _____ Nachname _____

Straße/Hausnummer _____ Telefonnummer _____

PLZ _____ Ort / Ortsteil _____ Geb.-Datum _____

☐ männlich ☐ weiblich Abteilung _____ E-Mail _____

☐ nachfolgende Familienangehörige möchten ebenfalls Mitglied werden
☐ nachfolgende Familienangehörige sind bereits Mitglied

Vorname _____ Geb.-Datum _____ ☐ männlich ☐ weiblich Abteilung _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____ ☐ männlich ☐ weiblich Abteilung _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____ ☐ männlich ☐ weiblich Abteilung _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____ ☐ männlich ☐ weiblich Abteilung _____

(Evtl. weitere Familienangehörige bzw. abweichende Nachnamen bitte auf der Rückseite notieren)

Abteilungsnummer (Abteilungszuschläge werden nicht erhoben):

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **100 Fußball** | 110 | Passiv | 120 | Altherren | 130 | Senioren | 140 | Junioren/-innen (ab F-Jugend) | | | |
| **200 Halle** | 210 | Passiv | 220 | Judo | 230 | V-M-K-Turnen | 240 | Bambinis / Minis | 250 | Sonstiges | |
| **300 Tennis** | 310 | Passiv | | | | | | | | | |

Jahresbeiträge und Beitragsarten (Beitragsjahr ist das Kalenderjahr): von 0-17 Jahren = 50,00 €; von 18-74 Jahren = 95,00€; ab 75 Jahre = beitragsfrei; Familienbeitrag = 180,00€ (gilt für max.2 Erwachsene und alle im Haushalt lebende Kinder aus einer Familie).

**Die Mitgliedschaft läuft immer bis zum Ende des Kalenderjahres und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht spätestens 6 Wochen vor Jahresende schriftlich gekündigt wird. In den Beiträgen enthalten sind u.a. Mitglieder, Nichtmitgliederversicherung und Unfallversicherung.(Auf dem Weg zum Sport)**

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erkenne(n) ich / wir die Vereinssatzung im vollen Umfang an. Ich bin /wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere persönlichen Daten gespeichert und intern an verantwortliche des Vereins weitergegeben werden. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir / uns auf der Webpräsenz des Vereins veröffentlich werden können.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) _____

## SEPA-Lastschriftmandat (der Jahresbeitrag wird i.d.R. am 20. Februar des laufenden Jahres abgebucht)

Zahlungsempfänger: **SV Davaria Davensberg 1949 e.V., Rinkeroder Weg 1, 59387 Ascheberg-Davensberg**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE19MGB00000172384**
Mandatsreferenz: _____ **(Wird ihnen separat nach der Aufnahme mitgeteilt)**

Ich ermächtige /wir ermächtigen den SV Davaria Davensberg - **wiederkehrend** - Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Davaria Davensberg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der SV Davaria Davensberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten, falls abweichend vom 20.02. des laufenden Jahres. **Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Einzug der Mitgliedsbeiträge aller o.g. Personen.**

|D|E| _ | _ | _ |