



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:					
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: 50€

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. Kontakt: Mitglieder-org@sv-davaria.de. 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 veröffentlicht 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.**

IBAN _____ BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber / Bevollmächtigter) _____ PLZ und Ort (Kontoinhaber / Bevollmächtigter) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter _____