



Beitrittserklärung:

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ PLZ: _____ Geb. Dat. _____

Mobil: _____ e-mail: _____

Hiermit erkläre ich ab den 01. _____ meinen Beitritt als Mitglied im Sportverein Bernried e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Eine Ausfertigung der Satzung erhalte ich sofern ich es wünsche, auf elektronischen Weg. Der aktuelle Jahresbeitrag ergibt sich aus der aufgeführten Beitragsübersicht. Kinder, welche das 17. Lj vollenden, fallen automatisch aus dem Familienbeitrag und werden gesondert berechnet. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im 1. Quartal eines jeden Jahres fällig. Der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres, am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist drei Monate vor der Hauptfälligkeit des Jahresbeitrages schriftlich und vom Mitglied unterschrieben, an den Kassier einzureichen. Ohne Angaben von Gründen kann ich diesen Antrag ab Antragsdatum, binnen 14 Tagen widerrufen.

Kinder bis 14 Jahre:	12,00 €	☐	Erwachsene ab 18 Jahre:	42,00 €	☐
Jugendliche 15 bis 17 Jahre:	18,00 €	☐	Familienbeitrag inkl. aller Kinder bis 17 Jahre	78,00 €	☐

Gesamtjahresbeitrag: _____ €

(Wichtig: Bei Familienbeitrag zusätzlich Ergänzungsantrag ausfüllen!)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, sowohl intern für Vereinszwecke, als auch extern an den BLSV und BfV, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

Berichtserstattungen jeglicher Art des Vereins in sozialen Netzwerken, öffentlichen Medien über Wettbewerbe, Ehrungen, Anschreiben, auch Festschriften und Chroniken, über meine Person in Wort und Bild, stimme ich hiermit ausdrücklich zu.

Ort, Datum Unterschrift Neumitglied und oder der/des gesetzl. Vertreters

Vereinsvertreter, Stempel

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/wir ermächtige(n) den Sportverein Bernried e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Bernried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____

Ort: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ BIC _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber(in)

1. Vorstand Stephan Rötzer
0170/9497006

1. Abteilungsleiter Josef Schütz
0151/56975005

1. Kassier Elisabeth Kumschier
0174/4665727

Briefanschrift: Sportverein Bernried e.V., Bergstraße 4, 92444 Rötze