

SV Eintracht Emmeln e.V.

Bahnhofstraße 23a • 49733 Haren



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **SV Eintracht Emmeln e.V.** für mindestens 12 Monate.
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht (bitte Zutreffendes ankreuzen): männlich weiblich divers

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Abteilungszugehörigkeit: _____

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
 Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum **X** _____
Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Für das aktuelle Beitragsjahr wird der Mitgliedsbeitrag nach Einreichung des Mitgliedschaftsantrags eingezogen.
Folgende Jahresbeiträge werden jährlich im Januar (zwischen dem 15. – 31. Januar eines jeden Jahres) eingezogen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Einzelbeitrag Kinder & Jugendliche 36,00 €/Jahr Einzelbeitrag Erwachsene aktiv 54,00 €/Jahr
 Familienbeitrag (Kinder bis einschl. 17 Jahre) 90,00 €/Jahr Einzelbeitrag Erwachsene passiv 42,00 €/Jahr

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im SV Eintracht Emmeln e.V.:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilungszugehörigkeit

bitte 2. Seite beachten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000682185

Ich ermächtige den SV Eintracht Emmeln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht Emmeln 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.

Kontoinhaber: _____ Mandatsreferenz*: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum **X** _____
Unterschrift (Kontoinhaber) *vom Verein auszufüllen

Tennisabteilung

Die Mitgliedschaft in der Tennisabteilung setzt eine Mitgliedschaft im Gesamtverein voraus.
 Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **TC Eintracht Emmeln** für mindestens 12 Monate.



Beginn meiner Mitgliedschaft ist der _____.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist möglich, wenn einen Monat vor Ende des Kalenderjahres gekündigt wird.

Zurzeit gelten folgende Beitragssätze pro Jahr:

für Ehepaare **123,- €**, Mitglied über 21 Jahre **80,- €**, Mitglied 16-21 Jahre **40,- €**, Mitglied bis 15 Jahre **25,- €**

1. Vorsitzender
Oliver Horstig
Tel.: 0 59 32 / 69 218

Registergericht: Amtsgericht Osnabrück
Registernummer: VR 120094

Sparkasse Emsland
DE65 2665 0001 0012 0031 66
NOLADE21EMS

