

Sportverein Wildflecken 1934 e.V.

Am Sportplatz 1
97772 Wildflecken
Tel. 09745 / 743 (Sportheim) oder
Tel. 09745 / 930868 (Schriftführer Helmut Raab)



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Wildflecken 1934 e.V. als

aktives Mitglied

passives Mitglied.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geb.-Datum _____

E-Mail _____

Ich trete der Abteilung/ den Abteilungen ^{*)}

Fußball

Ju-Jutsu

Volleyball

Tischtennis

Schützen

Damengymnastik

Aerobic

Kinderturnen

Mutter-Kind-Turnen

Leichtathletik

Schach

bei und verpflichte mich, den jeweils festgesetzten Beitrag zu zahlen. Der Beitrag wird jährlich im Voraus erhoben. Ein Austritt ist lt. Satzung nur nach schriftlicher Abmeldung zum Jahresende möglich. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Die Satzung und die zurzeit gültigen Beitragssätze sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift/ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geb.-Datum _____

E-Mail _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Ich ermächtige den SV Wildflecken 1934 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei der

Name der Bank _____

Konto- Nr. _____

Bankleitzahl _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

^{*)} Zutreffendes ankreuzen