

Mitgliedsantrag Sportfreunde Wallmenroth e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Sportfreunde Wallmenroth e.V.

- ☐ als Erwachsener (6 €/Monat)
- ☐ als Jugendlicher bis 18 Jahre (5,50 €/Monat)
- ☐ als Rentner (3,50 €/Monat)
- ☐ für meine Familie (12 €/Monat)

Für aktive Sportler (Fußball, Taekwondo) wird zusätzlich ein Aktivenbeitrag von 5 €/Monat erhoben. Bei Familienmitgliedschaften liegt der Aktivenbeitrag bei max. 10 €/Monat.

Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter:

Vor- und Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sportfreunde Wallmenroth e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag (Zahlung quartalsweise) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Wallmenroth 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.



Kontodaten

Vor- und Nachname: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bei Familienantrag weitere Mitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Hinweise:

Es gelten die Datenschutzbestimmungen auf unserer Homepage (news.sf-wallmenroth.de). Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt (einzusehen unter: news.sf-wallmenroth.de). Ich erkenne diese in vollem Umfang an.

Die Mitgliedschaft kann sowohl vom Mitglied als auch vom Verein zum Ende eines Kalendervierteljahres gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.