



# SV LILIENTHAL - FALKENBERG e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte direkt an die Mitgliederverwaltung senden oder im Vereinsheim (Briefkasten) abgeben:

SV Lilienthal-Falkenberg e.V., Am Schoofmoor 19, 28865 Lilienthal, Mitgliederverwaltung@svlifa.de

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		Haus-Nr. <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Geb.-Datum	<input type="text"/>

Familienmitglieder sind bereits Mitglied im SV Lilienthal-Falkenberg

Falls ja, Mitglieds-Nr. oder Vor- und Zuname

Ich gehöre zu einer der folgenden Gruppen:

Junioren

Senioren

Trainer, Betreuer

Förderndes Mitglied

Freizeitgruppe Wümme-Tigers

Azubi, Student bis

Zahlungsart

Halbjährlich (2. Jan. & 1. Juli)

Jährlich (2. Januar)

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den SV Lilienthal-Falkenberg und akzeptiere die Bestimmungen der Satzung. Datenschutzhinweis: Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisations-Zwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift: Mitglied (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter erforderlich => Mutter & Vater!)

### Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber	<input type="text"/>	Bank	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG:** Ich/Wir ermächtige(n) den SV Lilienthal-Falkenberg e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:** Ich/Wir ermächtige(n) den SV Lilienthal-Falkenberg e.V. fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Lilienthal-Falkenberg e.V. auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE88ZZZ00001026682, Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer, Zahlungsart: Wiederkehrender Lastschritfeinzug

**HINWEIS:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Änderung der Kontoverbindung ist umgehend dem Verein mitzuteilen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift: Mitglied (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter erforderlich => Mutter & Vater!)

wird vom Verein ausgefüllt

Mitgliedsnummer	Datum	Vertragsbeginn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>