



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim
und erkenne den Inhalt der Vereins- bzw. Abteilungssatzung an.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Mobil _____ E-Mail _____

Familienmitglieder die bereits Mitglied im SVU sind:

Ich möchte in folgenden Abteilungen Mitglied werden:

<input type="checkbox"/>	00 SVU	<input type="checkbox"/>	aktiv	<input type="checkbox"/>	passiv
<input type="checkbox"/>	01 Fussball	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	passiv
<input type="checkbox"/>	02 Handball	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	passiv
<input type="checkbox"/>	03 Freizeitsport	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	passiv
<input type="checkbox"/>	04 Ski	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	passiv
<input type="checkbox"/>	05 Tennis	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	passiv

1.) _____
 2.) _____
 3.) _____
 4.) _____

Ich bin mit der Verwendung und Weitergabe meiner Daten innerhalb des SV Uttenweiler einverstanden.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift, bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte _____

SEPA-Lastschriftmandat _____ siehe getrennte Blätter _____

Beiträge in Euro	SVU	zusätzlich Abteilungsbeitrag				
		Fussball	Handball	Freizeit	Ski	Tennis
bis 14 Jahre	8,00 €	35 €	20 €	5 €	5 €	25 € bis 14 Jahre
bis 18 Jahre	12,00 €	35 €	20 €	8 €	10 €	35 € bis 18 Jahre
Erwachsene	18,00 €	45 €	35 €	15 €	20 €	75 € Erwachsene
Familie	35,00 €	35€ AH	55 €	20 €	40 €	125 € Familie
passiv	12,00 €	12 €	12 €			100 € Erw. +1 Kind
						100 € Ehepaar

(entsprechendes ankreuzen)

Antrag über jeweilige Abteilungsleitung an die SVU - Mitgliederverwaltung weiterreichen!

Mitgliederverwaltung: Walter Traub, Lerchenweg 17, 88524 Uttenweiler, Tel.: 07374-1607, Fax: 07374-914240 E-Mail: walter.traub@t-online.de
 Kündigungen sind in Schriftform beim zuständigen Abteilungsleiter oder bei der Mitgliederverwaltung einzureichen!

SEPA-Lastschriftmandat (Sepa Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V.
88524 Uttenweiler

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE34ZZZ00000129337

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
...ihre Mitgliedsnummer im SVU (1-4stellig)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V.

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Sportverein Uttenweiler 1947 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹**Hinweis:** ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit **DE** beginnt.