

Sportverein Krugzell e.V.



Mitgliedsnr.:

Wird vom Verein ausgefüllt!

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Eintrittsdatum: * _____

Email: _____

*Die Mitgliedschaft beginnt mit der Bestätigung durch den Vorstand (§3 Nr.3 unserer Satzung).

Abteilung bitte ankreuzen:

- Fußball Sportkegeln Tennis Volleyball
 Gymnastik / Turnen Tanzen Tischtennis

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem SV Krugzell e.V. das Recht (bis auf Widerruf),
Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nr. _____ BLZ: _____

Name der Bank: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Die oben genannten Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe erfolgt
- mit Ausnahme der Bank- und Kontodaten - an den Bayerischen Landes - Sportverband (BLSV).

**Ich akzeptiere die Satzung des SV Krugzell e.V., welche zur Einsichtnahme in der
Geschäftsstelle ausliegt. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss mindestens sechs
Wochen vor dem 31.12 des laufenden Kalenderjahres schriftlich an den SV Krugzell
erfolgen.**

Krugzell, den _____

Unterschrift Mitglied

Bei Kindern und Jugendlichen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter Mitglied des SV Krugzell e.V. wird.

Krugzell, den _____

Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass ich als gesetzlicher Vertreter für die Beitrags-
rückstände hafte.

Krugzell, den _____

Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r

Wird vom Verein ausgefüllt:

Annahme durch Vorstand: _____

Daten in EDV eingegeben am: _____ Beitrag: _____

BLSV-Meldung am: _____