



# Sportverein Weiden e.V.

Vereinsheim: Hopfauer Weg 38, 72175 Weiden  
1. Vorstand: Sascha Schlotter, Lochenweg 14, 72175 Weiden

Gläubiger ID: DE77ZZZ00000826963 – IBAN: DE95642500400000418582 – BIC: SOLADES1RWL

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage(n) ich/wir ab \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Sportverein Weiden e.V.

Mit der Aufnahme anerkenne(n) ich/wir die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins.

Nachname \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantrage(n):

Einzelmitgliedschaft

mit Eintritt in folgende Abteilung(en):  Fußball  Schützen  Breitensport  Kinderturnen

Familienmitgliedschaft - weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Eintritt in Abteilung(en)

Sämtliche Einnahmen des Vereins werden zur Erfüllung des in der Satzung aufgeführten Zwecks verwendet.  
Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen und beträgt derzeit:

**Erwachsene: 30,00 €**

**Kinder/Jugendliche: 20,00 €**

**Familienbeitrag: 65,00 €**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Weiden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Weiden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name, Ort) \_\_\_\_\_

BIC (Bank Identifier Code) \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

### Datenschutzhinweis:

Die von Ihnen angegebenen Daten werden in einer Mitglieder- und Beitragsdatei ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe der Daten an unbefugte Dritte erfolgt nicht.