



Die Panduren ... mehr als nur 11 Freunde!

Geschäftsstelle | Sportverein Raiering e.V. | Postfach 1808 | 92208 Amberg | E-Mail: sv-raiering@asamnet.de

Aufnahmeantrag

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Hauptverein | <input type="radio"/> Eisstock | <input type="radio"/> Fußball | <input type="radio"/> Fitness-Sparte |
| <input type="radio"/> Jugendfußball | <input type="radio"/> Kinderturnen | <input type="radio"/> Rugby | <input type="radio"/> Skisparte |
| <input type="radio"/> Tennis | <input type="radio"/> Volleyball | <input type="radio"/> Laufsparte | |

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

E-Mail: _____ Telefon: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Hiermit ermächtige ich den SV Raiering zur Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von derzeit

- 50 Euro (Erwachsene ab 22. Lebensjahr) 43 Euro (Senioren ab 65. Lebensjahr)
 24 Euro (Schüler u. Jugendliche bis 21. Lebensjahr) _____ Euro (Spartenbeitrag)

- Der Familienbeitrag (ab 2 Erwachsene und mind. 1 Kind/Jugendlicher) von derzeit 108 Euro muss bei der Geschäftsstelle (Adresse siehe oben) schriftlich beantragt werden.
- Ich ermächtige den SV Raiering e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von dem SV Raiering e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Zahlungsempfänger: SV Raiering e.V., Am Pandurenpark 2, 92224 Amberg
- Gläubiger ID-Nr. DE35ZZZ00000388988
- Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.
- Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte die Lastschrift nicht eingelöst werden, so werde ich die dadurch entstehenden Kosten übernehmen.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass über den SVR eine Sport-Unfall-Versicherung besteht. Einen Sportunfall melde ich unverzüglich bei der Geschäftsstelle bzw. der Abteilungsleitung.
- Änderungen der Anschrift und der Bankverbindung sind unverzüglich der Geschäftsstelle mitzuteilen.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erfolgen. Der Kündigungseingang bei der Geschäftsstelle ist maßgebend.
- Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des SV Raiering e.V. an.
- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Amberg, den _____

Unterschrift des Antragstellers / Erziehungsberechtigten

Mitgliedsnummer: _____ | Eintragung Mitgliederdatei Mandatsreferenz BLSV Sparte