



Sportverein Union 1920 e.V.

Salzgitter-Bad

Beitrittserklärung



Ich erkläre für mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied den Eintritt in den „SV UNION von 1920 e.V.“ Salzgitter-Bad

Beantragte Mitgliedschaft für:

Familienname : _____ männlich
weiblich

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon privat/Handy: _____

Telefon dienstlich : _____

Email : _____

Eintrittsdatum : _____

Aus meiner Familie ist/sind bereits Mitglied im SV UNION Salzgitter e.V.

Name, Vorname : _____

Mitgliedsnummer : _____

Abteilung bzw. Gruppe

Ballett	
Basketball	
Fussball	
Gesundheitssport	
Leichtathletik	
→ Mutter und Kind	
→ Gymnastik	
Rundum fit	
Kegelsport	
Tischtennis	

Vereinsbeiträge:

	¼-jährl.	½-jährl.	jährlich
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche	27,00 €	54,00 €	108,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsene	36,00 €	72,00 €	144,00 €
<input type="checkbox"/> Familien (o.3 u. mehr Kinder)	60,00 €	120,00 €	240,00 €

Spartenbeiträge:

Ballett	19,00 € / Monat
Basketball	2,00 € / Monat
Gesundheitssport	6,00 € / Monat
Sportkegeln	5,00 € / Monat
Tischtennis	6,00 € / Monat
Fußball, Erwachsene	1,00 € / Monat

Der Einzug soll ¼ jährlich ½ jährlich jährlich erfolgen.

Fälligkeit der Beiträge: Ende Februar Ende Februar Ende Mai
Ende Mai Ende August Ende August
Ende August Ende November

Salzgitter, den

Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters

Die Kündigung der Einzugsermächtigung ist nur in Zusammenhang mit einer schriftlichen Austrittserklärung (3 Monate vor Ende eines Halbjahres), an die Geschäftsstelle des SV Union Salzgitter, möglich.

Für Kinder und Jugendliche gilt grundsätzlich eine 3-monatige Schnuppermitgliedschaft-keine Wartezeit bei Kündigung vor Ende des 3.Monats.
Gebühren bei Nichtdeckung des Kontos gehen zu Lasten des Beitragszahlers.

Bei Problemen wenden Sie sich bitte umgehend an die Geschäftsstelle Tel.05341-38444

Montag + Freitag 15 – 18 Uhr

Bitte die Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben.
Ohne Einzugsermächtigung ist die Anmeldung unwirksam. Hiermit erteilen Sie uns Ihre Einwilligung für die Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Art.6 Abs.1lit. a DSGVO.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Union Salzgitter**Friedrich-Ebert-Str.110
38259 Salzgitter****Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE62ZZZ00000606558

[Mandatsreferenz]

Mitgliedsnummer: (wird vor Ersteinzug mitgeteilt)**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

SV Union Salzgitter

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

[Name des Zahlungsempfängers]

SV Union Salzgitter

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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)