



Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer

Änderungsmeldung für:

Sportartenauswahl Mitgliedsdaten Bankverbindung
(Seite 2)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim SKV Oberstenfeld e.V. als Mitglied für mich (Hauptmitglied) und ggfls. für die unten aufgeführten Familienmitglieder:

Name (Hauptmitglied)	Vorname	
PLZ / Ort	Straße	
Geburtsdatum	Telefon	E-Mail

Ich/wir wollen im SKV folgendes Sportangebot wahrnehmen: (angekreuzt)

Mitgliedschaften	Name	Vorname	Geburtsdatum	männlich	weiblich	Aikido	Fitness&Trends	Freizeit	Handball	Judo	Herzsport	Gymnastik	Kinder & Jugend	Eltern-Kind	Tanz-Spaß-Spiele	Volleyball
Hauptmitglied	wie oben	wie oben	wie oben													
Ehegatte																
1. Kind																
2. Kind																
3. Kind																

x	Beitragsart		Jahresbeitrag
	Familienbeitrag	Verheiratete Ehepaare, eingetragene Lebensgemeinschaften, Alleinerziehende mit mindestens EINEM Kind unter 18 Jahren. MUSS für Teilnehmer am Eltern-Kind-Turnen!	90 €
	Einzelmitgliedschaft	Person, für die keine Bedingung für einen Sonderbeitrag gilt (Kinder, Senioren etc.)	70 €
	Auszubildende, Schüler & Studenten ab dem 18. bis zum vollendeten 25. Lebensjahr	Entsprechende Nachweise (Schülerschein, Studienbescheinigung u.ä.) sind unaufgefordert der Geschäftsstelle vorzulegen. Ansonsten wird die EINZELMITGLIEDSCHAFT berechnet!	50 €
	Kinder & Jugendliche unter 18 Jahren	Bis zum vollendeten 17. Lebensjahr Ausgenommen ist Eltern-Kind-Turnen: hier wird zwingend ein Familienbeitrag erhoben.	30 €
	Senioren ab 65 Jahren		50 €

Die Abteilungen können zusätzlich zum Vereins-Jahresbeitrag Abteilungsbeiträge erheben. Einzelheiten entnehmen Sie bitte über unsere Homepage www.skv-oberstenfeld.de auf der jeweiligen Abteilungsseite.

Der Mitgliedsbeitrag wird kalenderjährlich, jeweils am ersten Montag im März für das laufende Jahr eingezogen. Die bei einem erfolglosen Beitrageinzug entstehenden Bank-, Mahn- und sonstigen Gebühren werden dem Mitglied belastet. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann lediglich zum Ende eines Kalenderjahres (Beitragsjahr) erfolgen und muss spätestens sechs Wochen vorher schriftlich erklärt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die o.g. Bedingungen gelesen zu haben und erkenne diese an:

Fortsetzung Seite 2

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Gruppenleitung:

SKV-Geschäftsstelle:

Bottwarstraße 2 - 71720 Oberstenfeld
Tel.: 07062 930391

Sprechzeiten: jeweils montags 19 Uhr bis 20 Uhr
(außer im Monat August)

Internet:

www.skv-oberstenfeld.de
info@skv-oberstenfeld.de

© SKV Oberstenfeld e.V. / 1. Nov. 2014

Bankverbindung:

Kreissparkasse Ludwigsburg
Konto 400 5850 – BLZ 604 500 50
IBAN DE65604500500004005850
BIC SOLDES1LBB



Sport- und Kulturverein Oberstenfeld e.V. Bottwarstraße 2, 71720 Oberstenfeld

(SKV Oberstenfeld e.V.)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE54SKV00000267396

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SKV Oberstenfeld e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: *WIRD SEPARAT MITGETEILT*

Ich ermächtige den SKV Oberstenfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SKV Oberstenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kreditinstitut

Postleitzahl und Ort

_____|_____
BIC*

Straße und Hausnummer

DE __|_____|_____
IBAN*

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Konto-Nummer: _____

BLZ: _____

* BIC und IBAN sind aus dem Kontoauszug ersichtlich

Ort/Datum

Unterschrift

SKV-Geschäftsstelle:

Bottwarstraße 2 - 71720 Oberstenfeld

Tel.: 07062 930391

Sprechzeiten: jeweils montags 19 Uhr bis 20 Uhr
(außer im Monat August)

Internet:

www.skv-oberstenfeld.de

info@skv-oberstenfeld.de

Bankverbindung:

Kreissparkasse Ludwigsburg

Konto 400 5850 – BLZ 604 500 50

IBAN DE65604500500004005850

BIC SOLDES1LBG