



**SPORTVEREIN  
OBERDÜRRBACH**  
1959 E.V.

## Abteilung: JuJutsu

### Art der Mitgliedschaft:

(Beitragsstand 2014)

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre                 | 25,00 €               |
| <input type="checkbox"/> Schüler                             | 40,00 € <sup>1)</sup> |
| <input type="checkbox"/> Studenten/Auszubildende (bis 27 J.) | 40,00 € <sup>1)</sup> |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                          | 50,00 €               |
| <input type="checkbox"/> Familie                             | 70,00 € <sup>2)</sup> |

<sup>1)</sup> der Beitrag trifft nur bei einer gültigen Bescheinigung des laufenden Jahres zu

<sup>2)</sup> hierzu zählen Kinder bis 14 Jahre und Jugendliche bis zum Ende der Ausbildung

## Sportverein Oberdürrbach

Ich/wir bin/sind bereits Mitglied im Hauptverein:

- Ja  
 Nein

### Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Abteilung JuJutsu des Sportverein Oberdürrbach 1959 e.V. für mindestens ein Jahr. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung (nachzulesen unter [www.svoberduerrbach.de](http://www.svoberduerrbach.de)) an.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ehefrau/Mann: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
Datum

## SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer des Zahlers

Ich ermächtige den SV-Oberdürrbach 1959 e.V., Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV-Oberdürrbach 1959 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

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. Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich bei Änderung meiner Daten diese unverzüglich dem SV-Oberdürrbach 1959 e.V. mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Datum

1. Vorsitzender: Michael Stöhr | Gadheimer Str. 1a | 97080 Würzburg | Fon: 0931 35905-65 | Fax: 0931 35905-67

Bankverbindung: Volks- und Raiffeisenbank Würzburg | BLZ: 790 900 00 | Kto.Nr.: 510 1026

IBAN: DE0279090000005101026 | BIC: GENODEF1WU1 | Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00000649317

[www.svoberduerrbach.de](http://www.svoberduerrbach.de)