



**SPORTVEREIN
OBERDÜRRBACH**
1959 E.V.

Abteilung: Tennis

Art der Mitgliedschaft:

(Beitragsstand 2014)

- | | |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 J.) | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (bis 18 J.) | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Studenten/Auszubildende (bis 27 J.) | 24,00 € ¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 J.) | 42,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie/Lebensgemeinschaft | 60,00 € ^{1,2)} |

Arbeitseinsatzregelung:

5 Std. pro Jahr für erwachsene männl. Mitglieder bis einschließlich 65 Jahre

3 Stunden für Jugendliche ab 14, weibliche Mitglieder von 14 J. bis 65 Jahre, Azubis/Studenten (bis 27 J.)¹⁾ und aktive Senioren über 65 J.

Bei Nichtleistung wird die Stunde mit € 8,50 im Folgejahr zeitgleich mit dem Beitrag als separate Lastschrift eingezogen.

¹⁾ der Beitrag trifft nur bei einer gültigen Bescheinigung des laufenden Jahres zu

²⁾ hierzu zählen Kinder, Jugendliche sowie Studenten und Auszubildende 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 Tennis des Sportverein Oberdürrbach 1959 e.V. für mindestens ein Jahr. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung (nachzulesen unter 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