



SV Holstein Pahlen von 1967 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Sportverein Holstein Pahlen von 1967 e.V. als aktives Mitglied (60,00 €) (.....), passives Mitglied (24,00 €) (.....)

Beitritt zum: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkenne die Satzung des SV Holstein Pahlen von 1967, insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen, als für mich verbindlich an.

Gleichzeitig nehmen ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form mit einer Frist von drei Monaten zum 31.12. eines jeden Jahres möglich ist.

Der Jahresbeitrag von 60,00 € (bzw. 24,00€) wird jährlich eingezogen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter: _____

Name, Vorname der gesetzl. Vertreter: _____

Bereits im Verein sind: _____

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass der Beitrittserklärung, ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Bankeinzugsermächtigung (bis auf Widerruf)

Ich bevollmächtige den SV Holstein Pahlen von 1967 den Jahresbeitrag von 60,00 € zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

Ort, Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten
bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters