



SV Kopperby e.V.

von 1968

SV Kopperby * Bernard-Liening-Straße 11 * 24376 Kappeln

An den Vorstand
des SV Kopperby e.V. von 1968
Bernard-Liening-Straße 11
24376 Kappeln
Deutschland

Mitgliedsbeiträge:

(werden quartalsweise per SEPA-Basislastschrift
eingezogen) monatlich

Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten und Rentner ab vollendetem 65. Lebensjahr	7,50 €
Erwachsene	12,00 €
(mind. 3 Familienmitglieder)	23,00 €
Sonderregelung <u>nur</u> Darten	10,00 €
Förderbeitrag	5,00 €

Aufnahmeantrag für:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
Eintrittsdatum:	eMail:

Folgende Familienmitglieder melde ich mit an:

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme in folgende Sparte(n):

Badminton Dart Ballsportgruppe

Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZZ00000827743

Ich / Wir ermächtige(n) den SV Kopperby von 1968 e. V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom SV Kopperby von 1968 e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich / Wir stimme(n) einer Verkürzung der Vorabankündigung auf drei Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. (Wenn nicht, bitte streichen.) Ich / Wir erkläre(n) mich / uns mit der automatisierten und manuellen Datenspeicherung und Datennutzung meiner / unserer persönlichen Daten im Rahmen des Geschäftsbetriebes des SV Kopperby von 1968 e.V. einverstanden. Der Geschäftsbetrieb umfasst die Beitragserhebung, das Führen einer Mitgliederdatei, den Postversand in Vereinsangelegenheiten und ggf. die Erstellung mannschaftsinterner Telefonlisten. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Lastschriftmandat

Kreditinstitut: _____
Name, Ort

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____
Nachname, Vorname (falls nicht Antragsteller)

Kappeln, den _____ **X** _____
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass eine Beendigung der Mitgliedschaft im SV Kopperby von 1968 e. V. schriftlich erklärt und spätestens 4 Wochen vor Quartalsende erfolgen muss.

Kappeln, den _____ **X** _____
Datum Unterschrift (Antragsteller) bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

Bankverbindung: Nord-Ostsee Sparkasse

IBAN: DE 34 2175 0000 0082 0357 10 SWIFT-BIC: NOLADE21NOS