



Beitrittserklärung

SV LEIBENSTADT 1946 e.V.

Hiermit beantrage ich, die Aufnahme in den Sportverein Leibenstadt 1946 e.V. und erkenne die Vereinssatzung in allen Punkten an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Name: _____ Vorname: _____

Abteilung: _____ aktiv Mitgliedschaft ,passive Mitgliedschaft

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

Wohnort: _____

Familienmitgliedschaft: 40 €/Jahr Einzelmitgliedschaft: 25 €/Jahr

Bei Familienmitgliedschaft sind folgende Personen mit aufzunehmen [inkl. Geburtsdatum]:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Denken Sie auch daran, Änderungen dem SV Leibenstadt mitzuteilen.

[Datum]

[Unterschrift des Mitgliedes]

✂ _____ ✂



Hiermit ermächtige ich widerruflich den SV Leibenstadt 1946 e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Sepa - Lastschriftverfahren einzuziehen. Seitens des kontoführenden Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

IBAN: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

[Ort/ Datum]

[Unterschrift des Kontoinhabers]