



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Mitgliedsbeiträge (monatlich)

Kinder bis zum 6. Lebensjahr	beitragsfrei
Kinder / Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr	4,00 €
Erwachsene / Einzelbeitrag	7,00 €
Senioren / Einzelbeitrag	3,00 €
Familienbeitrag	11,00 €

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Eintracht Plaggenburg e.V.

Vorname:	Nachname:	Geburtstag:
Anschrift:		
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:	Sportsparte:
Weitere Familienmitglieder:		

Kündigungsfristen: Laut Satzung bzw. Finanzordnung in der jeweils gültigen Fassung. Mit der Unterschrift erkenne/-n ich/wir die Satzungen und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an, ebenso die Verwendung von Fotos/Videos für vereinseigene Zwecke und die Verarbeitung notwendiger personenbezogener Daten für den Spielbetrieb. In Bezug auf die Verarbeitung persönlicher Daten verweisen wir auf die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Diese ist auf der Homepage einsehbar. Bei Fragen zur DSGVO steht unser Datenschutzbeauftragter zur Verfügung.

Ort, Datum	Unterschrift (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch Lastschrift

Name des Kontoinhabers:	
Anschrift des Kontoinhabers	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich die von mir/uns zu entrichtende Beiträge an den SV Eintracht Plaggenburg quartalsweise zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN:[illegible]

durch Lastschriften einzuziehen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, so werde ich diese Kosten erstatten.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber