Homepage: www.sportfit-gerolstein.clubdesk.com

vertreten durch den 1. Vorsitzenden
Marc Jahn, Antoniusweg 9, 54576 Hillesheim
Mobil: 0151 6432 0327
E-Mail: m.jahn5755@gmail.com

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein vergeben)

Beitrittserklärung

(bitte beim 1. Vorsitzenden einreichen)

Hiermit erkläre ich meinen Vereinsbeitritt als

□ Erwachsener. (72,00 €) □ *Familienmitglied. (110,00 € für alle) □ Jugendlicher. (48,00 €)

(in Klammern jeweils der derzeitige jährliche Mitgliedsbeitrag)

(* = Für jedes Familienmitglied bitte eine eigene Beitrittserklärung abgeben; die Einzugsermächtigung muss jedoch nur der Kontoinhaber vollständig ausfüllen, ansonsten genügt der Name des Kontoinhabers.)
(** = falls vorhanden)

Name: _____ Vorname: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Geburtstag: _____ **Festnetz-Telefon: _____

**Handy-Nr. (für WhatsApp-Gruppe): _____

**E-Mail-Adresse: _____

Ich willige ein, dass der Verein alle von mir erhobenen Daten in digitaler Form speichert und verarbeitet. Zudem bestätige ich, dass mir die **Vereinssatzung** (Stand: 01.01.2018) sowie die **Beitragsordnung** (Stand: 01.01.2018) vor Beginn der Mitgliedschaft als Download auf o.g. Vereinshomepage – auf Wunsch auch in Papierform – zugänglich waren und erkenne beide an.

Die Kosten des Vereins werden durch Mitgliedsbeiträge (s. o.) bestritten; diese werden **ausschließlich** durch Bankeinzug erhoben (in der Regel am 01. Februar eines Jahres) – im Beitrittsjahr anteilig zu den vollen Mitgliedsmonaten.

_____ _____
(Ort und Datum) (Unterschrift des neuen Mitglieds bzw. eines Sorgeberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich SportFit Gerolstein e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto einzuziehen. Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die mein Geldinstitut dem Verein ggf. in Rechnung stellt, für die jedoch ich ursächlich verantwortlich bin (z.B. falsche/fehlerhafte IBAN), gehen zu meinen Lasten.

Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung erlischt zum Ende der Vereinsmitgliedschaft.

IBAN:	D	E																			

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

_____ _____
(Ort und Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Der Vereinsvorstand versichert, dass alle erhobenen Daten nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich zur Vereinsführung digitalisiert und verarbeitet werden.	_____ (Datum sowie Unterschrift des 1. Vorsitzenden)

Mandatsreferenz (wird vom Verein vor der 1. Abbuchung vergeben): _____

IBAN der Bankverbindung des Vereins: **DE74 5865 1240 0001 0152 96** (KSK Vulkaneifel)