

# SV Bergisch Gladbach 09 e.V.



## Mitgliedsantrag

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag:** Halbjährlich 108,00 €

**Kündigungsfrist:**

**Familienbeitrag:** Halbjährlich 210,00 €   
(1 Erwachsener, 2 Kinder)

Kündigung zum Halb- und Jahresende (30.06./31.12.)  
(jeweils per Einwurfeinschreiben)

**Datum:** \_\_\_\_\_  
(Die Mitgliedschaft beginnt mit Datum der Antragsstellung)

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

### Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/Mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
**Datum:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift:** Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig halbjährlich zum 01.01./01.07. des Jahres.

Zahlungsempfänger: SV Bergisch Gladbach 09 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 59ZZ00000349756

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt) \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den SV Bergisch Gladbach 09 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bergisch Gladbach 09 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### **Hinweis:**

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Straße, Nr., PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

Ich wurde über die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO informiert.

\_\_\_\_\_  
**Datum:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift:**