



## *Beitrittserklärung*

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme (Bitte ankreuzen)

Als aktives Mitglied in Abteilung: \_\_\_\_\_  
 (mit Versicherungsschutz über BLSV)

Als förderndes Mitglied (ohne Versicherungsschutz)

In den Sportverein Probstried e.V. (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Familie/Frau/Herr/Kind : \_\_\_\_\_

(Bitte unterstreichen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Strasse, Hausnummer

Telefon

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Vornamen und Geburtsdaten angeben:

**1.** \_\_\_\_\_

**2.** \_\_\_\_\_

**3.** \_\_\_\_\_

**4.** \_\_\_\_\_

<b><u>Jahresbeiträge:</u></b>	Aktive Mitglieder ab dem 18. Geburtstag	50,00 Euro
	Jugendliche vom 14.-17. Geburtstag	25,00Euro
	Kinder bis zum 14. Geburtstag	12,00 Euro
	Familien (Kinder bis 18Jahre, in Ausbildung bis 21Jahre)	95,00Euro
	Fördererbeitrag (die Höhe ist freigestellt, beträgt aber mindestens)	15,50 Euro

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers: (bei Kindern und Jugendlichen mit Name & Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

Widerruflich ermächtige ich den Sportverein Probstried e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag mit **Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00001107952** per SEPA-Lastschrift zu erheben. Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Name der Bank, IBAN und BIC

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

- Gemäß Bundesdatenschutzgesetz wird darauf hingewiesen, dass personenbezogene Daten – ohne Weitergabe – gespeichert werden.
- Versicherungsschutz besteht erst, wenn die Meldung der Mitgliedschaft beim BLSV eingeht.
- Die Satzung des SV Probstrieds e.V. wird anerkannt, eine Kündigung der Mitgliedschaft kann Schriftlich, mit einer *Frist von einem Monat*, zum Ende des laufenden Jahres erfolgen.

Sichtvermerke des Vereins:

Eingang: \_\_\_\_\_ EDV: \_\_\_\_\_ BLSV: \_\_\_\_\_