



Siebenlehner Sportverein 90 e.V.

Forsthoferstr. 14 ● ST Siebenlehn ● 09603 Großschirma

Reg.-Nr. im LSB/KSB: 480232

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit ab 01. ____ .20____ die Aufnahme in den Siebenlehner SV 90 e.V.

- als aktives Mitglied und möchte folgende Sportart(en) ausüben:
- | | | | |
|-------------------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | | | |
- als passives Mitglied.

Name:* _____ Vorname:* _____
Geb.-Datum:* _____
Straße:* _____ PLZ/Ort:* _____
Tel.: _____ E-Mail: _____

Ich erkenne durch meine Unterschrift die Satzung und die gültige Beitrags- und Gebührenordnung vom Siebenlehner SV 90 e.V. an.

Ich erkläre mich / Wir erklären uns für unsere/n Tochter/Sohn mit der Veröffentlichung von Bildern auf der Internetseite vom Siebenlehner SV und in der Berichterstattung über Veranstaltungen vom Siebenlehner SV in der Presse einverstanden. Die Einverständniserklärung kann jederzeit formlos und schriftlich widerrufen werden.

Wir versichern, dass die erhobenen Daten nur für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Zahlungsart:*

- SEPA-Basis-Lastschriftmandat (ist beigelegt)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> jährliche Überweisung
bis 30.06. d.J. | <input type="checkbox"/> halbjährliche Überweisung
bis 31.03. und 30.09. d.J. |
|---|--|

Bei Minderjährigen Angaben des gesetzlichen Vertreters:

Name, Vorname _____
Anschrift (falls abweichend) _____

Wichtig: Die Erziehungsberechtigten von Minderjährigen haften für deren Beiträge.

Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

* Pflichtangaben