



Sportverein
Westfalia
Gemen e.V.



Mitgliedschaft im Sportverein Westfalia Gemen e.V.

Persönliche Daten	Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen
--------------------------	---

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Telefon privat: _____ mobil: _____ e-mail: _____

Abteilung: _____ Eintrittsdatum: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____
(bei Minderjährigen) (Vor- und Zuname)

Sind weitere Familienmitglieder angemeldet bzw. sollen angemeldet werden? Ja Nein

Ehegatte/-in: _____ Geb. _____ Abteilung: _____

Kind: _____ Geb. _____ Abteilung: _____

Kind: _____ Geb. _____ Abteilung: _____

Beiträge:	Normalbeitrag	Tennisabteilung
Kinder/Jugendl.	5,50 € / Monat <input type="checkbox"/>	6,50 € / Monat <input type="checkbox"/>
Erwachsene	7,00 € / Monat <input type="checkbox"/>	9,50 € / Monat <input type="checkbox"/>
Familie	11,00 € / Monat <input type="checkbox"/>	13,50 € / Monat <input type="checkbox"/>

Zahlungsrhythmus
jährlich <input type="checkbox"/> (Buchung zum 15.01.)
halbj. <input type="checkbox"/> (Buchung zum 15.01 u. 15.07.)

Bitte beachten Sie

Der Austritt aus dem Verein ist in § 10 der Satzung geregelt und nur zum 30.06. und 31.12. eines Jahres möglich. Er muss durch schriftliche Erklärung (ggfs. des gesetzlichen Vertreters) unter Wahrung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten an den Vorstand erfolgen. Im Übrigen kann die Satzung unter: www.westfalia-gemen.de heruntergeladen werden. Mit der Speicherung und Verarbeitung der auf diesem Erfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Ich stimme zu, dass Bild- und Filmaufnahmen, die von mir oder meinem Kind während eines Vereinsangebotes gemacht wurden, zu Vereinszwecken veröffentlicht werden dürfen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE27ZZZ00000033530

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen über die Beitragsbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige den Sportverein Westfalia Gemen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Westfalia Gemen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name & Anschrift des Kontoinhabers

Name Kreditinstitut _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anschrift: Westfalia Gemen, Coesfelder Str. 17, 46325 Borken-Gemen / Tel.: 02861 - 8910650