



Sportverein Pullach e.V., Gistelstraße. 2, 82049 Pullach



www.svpullach.de  
**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Pullach e.V., Abteilung Fußball und erkenne die Satzung des Vereins an. Es gilt die Datenschutzerklärung des SV Pullach e.V.

Name:..... PLZ/Wohnort:.....  
Vorname:..... Straße / Nr.....  
Geburtsdatum:..... Telefon:.....  
Email:.....

Jahresbeitrag € 150,00  
Familienbeitrag (bei 2 oder mehr Jugendlichen  
aus einer Familie) gilt nicht für ein Elternteil € 225,00

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift  
bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**Erst nach Abgabe der Beitrittserklärung beim Kassier ist das neue Mitglied bei der Sportunfallversicherung angemeldet.**

**Der Austritt aus der Mitgliedschaft muss schriftlich gegenüber dem Abteilungsleiter oder Kassier erklärt werden. Er ist nur unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Ende des Kalenderjahres möglich.**

**Einzugsermächtigung durch SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE71FUS00000073963** / Mandatsreferenz (**wird separat mitgeteilt**)

Ich ermächtige den SV Pullach, Fußballabteilung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SV Pullach, Fußballabteilung, 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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name ) \_\_\_\_\_

IBAN des Kontoinhabers DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der SV Pullach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Bitte Seite 2 beachten und unterschreiben!**



Sportverein Pullach e.V., Gistelstraße. 2, 82049 Pullach

www.svpullach.de



Mit der Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten (nach der Vorgabe der EU DSGVO) durch den SV Pullach e.V. bin ich einverstanden.

Diese Daten werden zur Vereins- und Verbandszwecken verwendet.

Weiterhin bin ich mit der Veröffentlichung eines Bildes von mir (bzw. meiner Tochter oder meines Sohnes als Vereinsmitglied) zu sportlicher Berichterstattung in der Vereinszeitschrift oder im Internet des Vereins einverstanden.

Dies gilt auch für die Verwendung eines Bildes oder Daten zur Erstellung eines Spielerpasses der betreffenden Sportverbände

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten für Kinder und Jugendliche



## Förderverein der Fußballjugend im SV Pullach e.V.

Gistelstraße 2, 82049 Pullach, foerderverein-jugend@gmx.de

Laut Satzung verfolgt der Verein den Zweck, die sportlichen und sozialen Aktivitäten der Fußballjugend des SV Pullach zu fördern. Werden Sie Mitglied – zum Wohle unserer Jugend!

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der **Fußballjugend** im SV Pullach e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Satzung des Vereins kann auf der Homepage des SV Pullach ([www.svpullach.de](http://www.svpullach.de)) eingesehen werden.

Name: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen. Sie ist jeweils zum 31.12. unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Ende des Kalenderjahres möglich.

#### **Einzugsermächtigung durch SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE14ZZZ00000255409** / Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt).

Ich ermächtige den Förderverein der Fußballjugend im SV Pullach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Fußballjugend im SV Pullach 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Jahresbeitrag: € 30,00**

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

**Spende: €..... (Spendenbescheinigung erwünscht: ja/nein)**

Name und Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

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

X \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber**

An einem Beitritt zum Förderverein der Fußballjugend im SV Pullach e.V. besteht kein Interesse, da

- wir bereits Mitglied im Förderverein der Fußballjugend im SV Pullach e.V. sind
- Andere Gründe: .....