



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	€ 240,00
Familienbeitrag (bei 2 oder mehr Minderjährigen unter 18 Jahren aus einer Familie in der Abteilung Fußball); gilt nicht für ein Elternteil	€ 360,00
Passiver Jahresbeitrag (ab dem 45. Lebensjahr)	€ 120,00
Einmalige Aufnahmegebühr	€ 19,00

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. Ich bin mit einer ¼ jährlichen Abbuchung einverstanden. 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 zu Vereins- und Verbandszwecken verwendet.

Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und/oder Videos, welche innerhalb des Trainings und/oder Spielbetriebes erstellt werden, auf/in denen ich/mein Sohn/meine Tochter _____ (Vorname Name) zu sehen sind, von dem Verein SV Pullach e.V. für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

Veröffentlichung auf der Homepage des SV Pullach oder Vereinseigenem Instagram Account,

Veröffentlichung in der Vereinszeitung Schwarz-Gelben und in den Printmedien,

Verwendung eines Bildes oder Daten zur Erstellung eines Spielerpasses der betreffenden Sportverbände.

Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

Bitte nehmen Sie keine Ergänzungen, Streichungen oder sonstigen Änderungen vor. Diese können nicht berücksichtigt werden.

Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei Kindern und Jugendlichen

Datum, Ort Unterschrift des Antragstellers, ab 14 Jahre zusätzlich Jugendlicher



Förderverein der Fußballjugend im SV Pullach e.V.

Gistlstr. 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. Diese kann auf der Homepage des SV Pullach (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 gezogene 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: € _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____

X _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber