

Sportring Yburg Steinbach e.V.

Geschäftsstelle: Steinbacher Straße 26, 76534 Baden-Baden, Tel. 07223 9794767
www.sryburg-steinbach.com EMail: mitgliederverwaltung@sryburg-steinbach.com



Aufnahmeantrag oder **Änderungsmitteilung**

Name männlich
Vorname weiblich
Straße keine Angabe
PLZ/ Wohnort
Telefon Geburtsdatum
E-Mail

Ich möchte Mitglied in folgender /n Abteilung /en werden:

Handball Leichtathletik Kleinkinder Turnen Volleyball
 Judo Jiu Jitsu Frauen-Gymnastik AH Fußball
 Herren-Turnen Anti-Rost-Gruppe Freizeit Sport Passiv
 Beitragshöhe in €

.....
Ort Datum **Unterschrift** (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist gem §4 der Satzung nur schriftlich und mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende möglich.

Mandatsreferenz:
X X T T M M J J J J

Hinweis für das Mitglied: Bitte tragen Sie die Mandatsreferenz ein. Diese besteht aus Ihren Initialen (XX) und Ihrem Geburtsdatum (TTMMJJJJ) z.B. beim Mitglied: Andreas Mustermann, geb. am 01.05.1967 wäre die Mandatsreferenz = AM01051967

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Sportring Yburg Steinbach e.V.** Zahlungen, insbesondere Mitgliedbeiträge, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag wird **jährlich** im März eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SR Yburg Steinbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die GläubigerID lautet: **DE85ZZZ00000506525**

Kontoinhaber:
Straße/PLZ/Ort:
Kreditinstitut:
IBAN

Ort Datum **Unterschrift** (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

.....
Ort Datum **Unterschrift** (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)