



**Fußball - Gymnastik - Freizeitsport**

# Sportverein Wittlensweiler 1927 e.V.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Beiträge sowie die Satzung und sonstigen Bedingungen des Vereins an. Ich erkläre mich bereit als Mitglied die Rechte an meinen/unseren Bildern und Texten, des SV Wittlensweiler 1927 e.V. zur Veröffentlichung im Internet, in der Presse oder Vereinszeitschriften zu überlassen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins/Verbandszwecke erforderlich ist. Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Sportverein Wittlensweiler 1927 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Wittlensweiler 1927 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsempfängers: SV Wittlensweiler 1927 e.V.  
 Anschrift des Zahlungsempfängers: Haldenbergstr. 32, 72250 Freudenstadt  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000319252

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

**Zahlungsart:** **wiederkehrende Zahlung**

### Bankverbindung Zahlungspflichtiger:

Name: -----

IBAN -----

bei der: -----  
 (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Bankleitzahl / BIC: -----

### Zu zahlender/einzuziehender Beitrag:

- 65,- € (volljähriges Mitglied)       65,- € (minderjähriges Mitglied)       130,- € (Familienbeitrag)

Sollte mein Konto keine Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Freudenstadt, den \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des Kontoinhabers)

### Beitrittserklärung des Mitglieds:

Name: \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Straße/HNr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

- Abteilung:**       Fußball aktiv       Fußball Jugend  
                           Frauenturnen       Kinderturnen  
                           passives Mitglied       Breitensport

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_