



Sportvereinigung Eberstadt e. V. (SVE)

Brandenburger Str. 65, 64297 Darmstadt

Telefon 06151-601539 / Fax 06151-601540

E-Mail: sv-eberstadt@gmx.de www.sveberstadt.de

Mitgliedsantrag und SEPA Einzugsermächtigung

Ich erkläre ab _____ meinen Eintritt in die Sportvereinigung Eberstadt als

aktives Mitglied : Bogensport - Fußball – Karneval – Radsport – Tennis -- Tischtennis

passives/förderndes Mitglied: Bogensport - Fußball – Karneval – Radsport – Tennis – Tischtennis

Status bitte ankreuzen und Abteilung einkreisen

Herr Frau (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes; bei Minderjährigen
bitte Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mit Beantragung der Mitgliedschaft in der Sportvereinigung Eberstadt e.V. erkläre ich, dass ich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gemäß EU-DSGVO einverstanden bin

SEPA –Einzugsermächtigung (auch Teilhabekarte)

Hiermit ermächtige ich _____

(Name und Anschrift (falls abweichend) des Kontoinhabers)

die Sportvereinigung Eberstadt und die jeweilige Abteilung widerruflich den Mitgliedsbeitrag für das oben genannte Mitglied zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen von meinem Konto:

IBAN _____ BIC _____

bei der _____ (Name der Bank)

Teilhabekarten Nummer _____

vierteljährlich halbjährlich jährlich abbuchen zu lassen.

Ort, Datum

Name des Kontoinhabers

SVE KARTEIFELD BITTE NICHT BESCHRIFTEN

Ab dem 01.03.2019 ist nur noch dieses Mitgliedsantragsformular gültig