



Sportvereinigung Eberstadt e.V. (SVE)
Brandenburgerstr. 65, 64297 Darmstadt-Eberstadt
0176 - 14831349 geschaeftsstelle@sveberstadt.de

Mitgliedsantrag

gültig ab 01.10.2024

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:
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten**

Mindestmitgliedschaft: 6 Monate

Kündigung: schriftlich an die SVE-Geschäftsstelle

Kündigungsfrist: jew. 6 Wochen zum 30.06. bzw. 31.12.

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

SEPA-Einzugsermächtigung (auch Teilhabekarte)

Hiermit ermächtige ich _____

(falls abweichend : Name und Anschrift 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 _____

halbjährlich jährlich abbuchen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers