

MITGLIEDSCHAFT BEIM Sfd

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Sportfreunden Dorfmerkingen.

Ich will Mitglied werden im Verein

- Sportfreunden Dorfmerkingen e.V.
 Förderverein der Sportfreunde Dorfmerkingen

Eintrittsdatum: _____

| Ich entscheide mich für den | Sportfreunde Dorfmerkingen e.V. | Förderverein der Sportfreunde Dorfmerkingen |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag | Erwachsene: €42 / Jahr Jugendliche: €27 / Jahr | Erwachsene: €60 / Jahr Jugendliche: €30 / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag ⁽¹⁾ | €80 / Jahr | €90 / Jahr |

Name: _____ **Vorname:** _____
Straße: _____ **Geburtsdatum:** _____
PLZ, Ort: _____ **Telefon / E-Mail:** _____

⁽¹⁾ Weitere Familienmitglieder können bei Bedarf auf Seite 2 erfasst werden

Hiermit

- verpflichte ich mich, die Vereinssatzung – sie kann jederzeit auf unserer Homepage unter <http://sf-dorfmerkingen.de/mitgliedschaft> eingesehen werden – anzuerkennen
- stimme ich ausdrücklich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliedschaft zu (Details siehe <http://sf-dorfmerkingen.de/mitgliedschaft>)
- verpflichte ich mich, den o.g. Jahresbeitrag 1x jährlich auf eines der auf Seite 2 genannten Vereinskonten zu überweisen
- ermächtige ich den oben angekreuzten Verein, den zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten des rechts genannten Kontos per SEPA abzubuchen

BANK: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

MITGLIEDSCHAFT BEIM SfD

Aufnahmeantrag



Beim Familienbeitrag ⁽¹⁾ können weitere Familienmitglieder nachfolgend erfasst werden:

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Straße: _____ | Geburtsdatum: _____ |
| PLZ, Ort: _____ | Telefon / E-Mail: _____ |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Straße: _____ | Geburtsdatum: _____ |
| PLZ, Ort: _____ | Telefon / E-Mail: _____ |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Straße: _____ | Geburtsdatum: _____ |
| PLZ, Ort: _____ | Telefon / E-Mail: _____ |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Straße: _____ | Geburtsdatum: _____ |
| PLZ, Ort: _____ | Telefon / E-Mail: _____ |

Bankverbindungen:

| | Sportfreunde Dorfmerkingen e.V. | Förderverein der Sportfreunde Dorfmerkingen |
|--|--|--|
| VR-Bank Ostalb eG BIC: GENODES1AAV | IBAN: DE71 6149 0150 0078 1040 09 | IBAN: DE06 6149 0150 0078 5600 12 |
| KSK Ostalb BIC: OASPDE6AXXX | IBAN: DE13 6145 0050 0800 0457 60 | IBAN: DE04 6145 0050 0110 0808 48 |