

SV Traktor Zachun e.V.



Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit für mich bzw. für mein Kind die Mitgliedschaft im Sportverein Traktor Zachun e. V.

1. Beantragte	Mitgliedschaft für:										
Vorname:		Name:									
Wohnort:		Straße: Eintrittsdatum:									
Geburtsdatum:											
Telefon:	E-I										
Erziehungsberechti _i	gte bei Kind bzw. Jugendlicher	n unter 18 Jahre:									
Vorname:		Name:									
2. Ich bzw. me	ein Kind möchte ab dem nächs	stmöglichen Zeitpunkt folger	nde Sportarten								
Fussball	☐ Tischtennis ☐ Vol	leyball	t Frauensport								
Herren AK 40	☐ Tanzen ☐ Yog	ga Nordic Wal	king								
Gruppe (auszut	füllen vom Übungsleiter):										
3. Es gelten fo	lgende Mitgliedsbeiträge										
	/	Aktiv (mit Spielbetrieb)	•								
Aufnahmegeb Mitgliedsbeitr	unr (einmalig) ag (monatlich)	10,00 Euro	5,00 Euro								
_	Jugendl. bis 18 Jahre, Kinder	7,00 Euro	5,00 Euro								
	zubildende, Studenten	•	o auf Antrag								
- Familienbeitr	ag	1. und 2. Familienmitglied mit vollem Beitrag, jedes									
- Fördermitglie	ed	weitere mit halbem Beitrag min. 50,00 € pro Jahr									
Lastschrifteinz	ug	halbjährlich	Jährlich								
 dass ich die 	Unterschrift auf dem Aufnahr Satzung der SV Traktor Zachur Daten für die Organisation des	n e. V. anerkenne und									
Ort, Da	atum erechtigte bei Kindern, Jugendlich	Unterso	chrift								

5.	Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen im Rahmen des Sport- und Veranstaltungsprogramms von mir bzw. meines minderjährigen Kindes im Zusammenhang mit Medien, Zeitungsartikeln oder Internetseiten veröffentlicht werden dürfen.															
	Ort, Datum	Unterschrift														
	(Erziehungsberechtig	te bei K	inde	rn, Ju	ugen:	dlich	en)									
6.	5. SEPA Lastschriftmandat für Aufnah	ımege	bühr	unc	l Mi	tglie	dsbe	eiträ	ge							
Zal	Zahlungsempfänger: SV 7	SV Traktor Zachun e.V., Hauptstraße 99, 19230 Alt Zachun														
Glä	Gläubiger-Identifikationsnummer DE6	3ZZZ0	0001	1941	939											
Ma	Mandatsreferenz wire	wird nach der Aufnahme separat mitgeteilt														
ein	ch ermächtige den Sportverein Traktor Zac einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb vo les belasteten Betrages verlangen. Es gelte	n acht	Woc	hen,	begi	inner	nd m	it de	m Be	lastu	ıngsc	datu	m, d	ie Er	statt	
Na	Name, Vorname (Kontoinhaber)															
An	Anschrift (Kontoinhaber)															
Kre	(reditinstitut (Name)															
IBA	BAN															
Ort, Datum						Un	ters	chrif	t Ko	ntoii	nhab	er		_		

Hinweise:

Imformationen zur Satzung finden Sie unter: www.traktor-zachun.de/mitgliedschaft

 $Information en \ zum \ Datenschutz \ finden \ Sie \ unter: \ \underline{www.traktor-zachun.de/datenschutz}$