



## Beitrittserklärung

Ich,

_____ Vorname	_____ Name	_____ Geburtsdatum
_____ Telefonnummer	_____ Adresse	_____ PLZ Ort
_____ Eintrittsdatum	_____ Abteilung	

beantrage die Mitgliedschaft im SV Kleinensiel e. V.. Ich erkläre, die Vereinsatzung, die auf der Internetseite [www.sv-kleinensiel.de](http://www.sv-kleinensiel.de) eingesehen werden kann, anzuerkennen und erkläre mich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden. Ich stimme zu, dass Bilder, Videos und Printmedien auf der Homepage und in den sozialen Medien veröffentlicht werden dürfen.

### Beiträge (monatlich) nach der Beitragsatzung

Kinder bis einschl. 6 Jahre 3,00 €   
Kinder ab 7 Jahre bis einschl. 17 Jahre 4,00 €   
Schüler/-innen, Studierende, FSJler

Familienmitglieder  
(falls Familienmitgliedschaft)

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Erwachsene ab 18 Jahre 6,00 €   
Damen und Herren ab 65 Jahre 5,00 €   
Familienbeitrag 13,50 €   
Fördermitglied / Passiv 3,00 €

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ Datum, Ort	_____ Unterschrift des Mitglieds	_____ Unterschrift des gesetzl. Vertreters
---------------------	-------------------------------------	---

### SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Kleinensiel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Kleinensiel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Vorname	_____ Name
_____ Adresse	_____ PLZ Ort
_____ BIC	_____ IBAN
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift