



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in der Sparte:

Kinderturnen Bambini Jugend bis U19* Fußball Aktive.
 Gymnastik Hanteltraining

nur förderndes Mitglied (passiv)

Name _____ Vorname _____
Geboren am _____
Telefon _____
Straße _____
PLZ und Ort _____
Staatsangehörigkeit _____

Die Vereinssatzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie in vollem Umfang an.

Rosenfeld-Heiligenzimmern, den _____

Unterschrift _____

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte)

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten auf diesem Formular in der Datenbank des SVH erfasst wird. Die Daten werden ausschließlich zum satzungsgemäßen Gebrauch verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. (Ausgenommen sind die Bankdaten. Diese werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die entsprechende Bank weitergegeben.)

* Die Mitgliedschaft als Jugendmitglied wird nach dem Erreichen der errechneten Volljährigkeit automatisch seitens des Vereins auf aktives Mitglied umgewandelt.

Beim einem Wechsel von der Sparte
„Kinderturnen“ zu „Bambinis“ und von „Bambinis“ zu „Jugend bis U19“
Wird der Spartenbeitrag automatisch vom Verein angepasst.

Organisiert unter: Amtsgericht Balingen VR Nr. 187 WLSB Mitgl. –Nr. 24087 WFV Bezirk: Zollern /572

Bankverbindungen: Voba Hohenzollern
BLZ 641 632 25
Konto 30 071 003
DE30641632250030071003

Voba Balingen
BLZ 653 912 10
Konto 13 15 760 03
DE59653912100131576003

Sparkasse Zollernalb
BLZ 653 512 60
Konto 86 319 447
DE34653512600086319447



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung der entsprechenden Beiträge (Grundbeitrag & Spartenbeitrag) erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15.04.jedes Beitragsjahres.

Zahlungsempfänger: SV Heiligenzimmern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE306416322500**30071003**

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SV Heiligenzimmern 1951 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Heiligenzimmern 1951 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____
Straße, Hausnummer, _____
PLZ, Ort. _____

IBAN : DE _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Organisiert unter: Amtsgericht Balingen VR Nr. 187 WLSB Mitgl. -Nr. 24087 WFV Bezirk: Zollern /572

Bankverbindungen: Voba Hohenzollern
BLZ 641 632 25
Konto 30 071 003
DE30641632250030071003

Voba Balingen
BLZ 653 912 10
Konto 13 15 760 03
DE59653912100131576003

Sparkasse Zollernalb
BLZ 653 512 60
Konto 86 319 447
DE34653512600086319447