



SV 1928 Veitshöchheim e. V.

Mitglieder u. Beitragsverwaltung

E-Mail: mitglieder@svveitshoechheim.de

Mitgliedsantrag SV 1928 Veitshöchheim e. V.

Abteilung	Eintritt zum	Straße
Name	Vorname	Postleitzahl, Ort
Geburtsdatum	Erziehungsberechtigter	Erziehungsberechtigte
Mitglieds-Nr. (füllt der SVV aus)	Festnetz / Mobil	Festnetz / Mobil
BLSV-Meldung (füllt der SVV aus)	E-Mail	E-Mail

Folgende Dokumente, Vorgaben und Richtlinien des Vereins erkenne ich in der aktuell gültigen Fassung ausdrücklich an. Die Anerkennung ist Voraussetzung für die Aufnahme (**bitte ankreuzen**):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Die Satzung und Geschäftsordnung | <input type="checkbox"/> Die Datenschutz (DSGVO) Richtlinien |
| <input type="checkbox"/> Die Beitragsordnung | <input type="checkbox"/> Hygienerichtlinien (Corona) |

Die oben genannten Dokumente, in der jeweilig gültigen Fassung, finden Sie auf unserer Homepage unter https://www.svveitshoechheim.de/about_us

Aktueller Mitgliedsstatus:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erwachsener, Aktiv (90,- EUR) | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (144,- EUR) | <input type="checkbox"/> Sonstiges (gemäß Beitragsordnung): |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener, Passiv (60,- EUR) | <input type="checkbox"/> Jugendliche(r) bis 18 Jahre (60,- EUR) | |

Zu den oben genannten jährlichen Beiträgen kommt eine einmalige Aufnahmegebühr i.H.v. 25,- EUR pro Antrag hinzu. Bei einer Familienmitgliedschaft (mindestens 3 Personen) gemäß Beitragsordnung bitte die betroffenen Personen eintragen:

Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum

Der freiwillige Austritt kann nur zum Jahresende durch Kündigung erfolgen und muss **schriftlich** (auch per E-Mail gültig) **bis zum 30.11.** des laufenden Jahres **dem Verein zugegangen sein.**

Ich ermächtige den SV 1928 Veitshöchheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV 1928 Veitshöchheim 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.

Name des Kontoinhabers	Kreditinstitut
IBAN	Mandatsreferenz (füllt der SVV aus)
DE42 ZZZO 0000 1197 84	DE15 7909 0000 0205 7450 98
Gläubigeridentifikationsnr (des SVV)	IBAN (des SVV)

Der jährliche Bankeinzug für den Mitgliederbeitrag erfolgt in der ersten Februarwoche eines jeden Jahres.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------