# SV Blau-Weiß Filsum e.V.

## Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit unter Anerkennung der Vereinssatzung seinen/ihren Beitritt zum SV Blau-Weiß Filsum e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße + Nr.: _____ PLZ + Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Abteilung: _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mitglied als (bitte ankreuzen) | Erwachsener ☐ | Kind/Jugendl. ☐ | Familie ☐ |
| Zurzeit gültiger Monatsbeitrag: | 5,00 € | 3,50 € | 10,00 € |
| **Spartenzulage** für Kunstturnen | 7,00 € ☐ | | |

Familienmitgliedschaft: Wenn beide Elternteile Mitglieder des Vereins sind, werden die Kinder bis zur Volljährigkeit vom Beitrag befreit.

Familienmitgliedschaft: ☐ Ja ☐ Nein

Vor- und Nachname der Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

X X

Ort, Datum Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift durch gesetzlichen Vertreter)

- Bei Vereinseintritt werden Beiträge rückwirkend zu Beginn des jeweiligen Halbjahres berechnet.
- Die Vereinsmitgliedschaft beträgt mindestens 6 Monate.
- Kündigungen haben bis spätestens 4 Wochen vor Ablauf des jeweiligen Halbjahres schriftlich zu erfolgen. Telefonische oder mündliche Kündigungen bei den Übungs- oder Abteilungsleitern werden nicht akzeptiert!

**SEPA Lastschriftverfahren**

Hiermit ermächtige ich den SV Blau-Weiß Filsum e.V. widerruflich, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des untenstehenden Kontos abzubuchen

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

X

Unterschrift Kontoinhaber