

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportvereinigung Winnenden 1848 e. V.

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (BDSG)

Name Vorname geb. am.....

Straße PLZWohnort

E-Mail

Ich trete der Sportvereinigung Winnenden 1848 e. V.

Abteilung bei.

Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen beide Elternteile oder gesetzl. Vertreter)

Name und Vorname von Familienangehörigen, die bereits Mitglied
in der SV sind

Meinen Beitrag bezahle ich:

0 per Einzugsermächtigung von unten stehendem Konto
0 per Rechnung (Bearbeitungsgebühr 6,- € pro Rechnung)

Einzugsermächtigung

Die SV Winnenden wird ermächtigt, bis zu meinem schriftlichen Widerruf
meinen Beitrag bzw. den meines minderjährigen Kindes von untenstehendem
Konto abzurufen.

Bankinstitut Ort

Konto-Nummer BLZ

Name des Kontoinhabers
.....

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an:

Sportvereinigung Winnenden 1848 e. V.
- Geschäftsstelle –
Postfach 321
71351 Winnenden