Beitrittserklärung, SEPA-Lastschriftmandat und Änderungsantrag
Sportverein Brünen e.V. 1946

Abteilungen:

Fußball	Turnen
Volleyball	Lauftreff
Walking	Reha-Sport
Badminton	Eltern-Kind-Turnen

☐ Neuanmeldung ☐ Familienbeitrag ☐ Änderung (Name, Adresse, Kto-Verbindung, usw.)

1. Neuanmeldung

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (w/m/d)	Abteilung

Straße + Hausnummer	PLZ + Ort	Telefon	E-Mail-Adresse

Mit der Vereinsmitgliedschaft erkenne ich an, daß der SV Brünen die von mir angegebenen persönlichen Daten zu Vereinszwecken speichert und verarbeitet.

2. Familienbeitrag

Folgende Mitglieder sollen in den Familienbeitrag aufgenommen werden (bitte alle Vereinsmitglieder der Familie aufführen):

Hinweis: Familienbeitrag ist möglich ab mindestens zwei Personen einer Familie mit Eltern-Kind-Verwandtschaftsgrad. Für Kinder einer Familie endet die Familienmitgliedschaft mit Vollendung des 21. Lebensjahres.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (w/m/d)	Abteilung	Neumitglied ☐

SEPA-Lastschriftmandat (für 1. Neuanmeldung und 2. Familienbeitrag)

Ich ermächtige den Sportverein Brünen e.V. 1946, die Beiträge für die o.a. Mitgliedschaft(en) von meinem nachfolgend genannten Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Brünen e.V. 1946 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.

Kündigung der Mitgliedschaft:
Der Austritt muß schriftlich **per Briefpost** gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Er ist jederzeit **mit einer Frist von 6 Wochen** zum **30.06.** und **31.12.** eines Jahres zulässig. Die Beitragspflicht besteht bis zum Ende der Mitgliedschaft.

Name des Kreditinstitutes

Vorname + Name Kontoinhaber/-bevollmächtigter

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Beitrag	Jährlich	
Einzel	120 €	
Jugend	96 €	
Familie	204 €	
Passiv	42 €	

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlweise

☐ jährlich ☐ halbjährlich

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

3. Änderung

☐ Name ☐ Adresse ☐ Kto-Verbindung ☐ Sonstiges

Name des Mitglieds: _____ **Datum:** _____ **Unterschrift:** _____

Geänderte Daten: