

SPORTVEREINIGUNG STUTTGART-OST 1886 e.V.

Sportanlagen: Waldebene Ost 223, 70186 Stuttgart, Tel. 0711-467200 (Vereinsheim)

Geschäftsstelle: Rainer Gardyan, Tel. 0711-69985953

Bankverbindung: BW-Bank Stuttgart, IBAN: DE59 6005 0101 0002 1305 69 BIC: SOLADEST600

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Spvgg Stuttgart Ost 1886 e.V. (Bitte deutlich lesbar ausfüllen)

(Vorname und Nachname des Vereinsmitglieds)

(Geburtsdatum)

(Straße, Haus Nr.)

(PLZ, Wohnort)

(Tel.Nr.)

(E-Mail)

(Abteilung)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene 115 €, Ehepartner und Rentner 65 €, Rentnerehepartner 45 €, Familie 200 €, 1 Erwachsener mit eigenen Kindern 140 €, Schüler/Auszubildende ab dem 16. Geburtstag sowie Studenten und Arbeitslose 65 €, für Kinder bis zum 16. Geburtstag 45 €. In den Abteilungen kann ein Zusatzbeitrag erhoben werden.

Wichtig! Jugendliche unter 18 Jahren unbedingt von den Eltern ausfüllen lassen!

Wir sind mit dem Eintritt unseres Kindes in der Sportvereinigung Stuttgart-Ost 1886 e.V. einverstanden. Bis zum Eintritt der Volljährigkeit haften wir als gesetzliche Vertreter für den Jahresbeitrag.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 28 BDSG). Ich versichere, mich von jeglicher Art von Gewalt, Fremdenfeindlichkeit und Rassismus innerhalb und außerhalb von Sportstätten im Zusammenhang mit Fußballveranstaltungen zu enthalten. Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung ist eine Anerkennung der Satzung und Ordnungen des Vereins verbunden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID Nr.: DE34ZZZ00000564091)

Ich ermächtige die Sportvereinigung Stuttgart Ost 1886 e.V. bis auf Widerruf den jeweils fälligen Vereinsbeitrag für die o.g. Person von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportvereinigung Stuttgart Ost 1886 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Mandatsreferenz-Nr. : _____ (wird noch vergeben)

Der Mitgliedsbeitrag wird mit Familiencard bezahlt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos für die Vereinsarbeit verwendet werden können und z.B. im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Spvgg Stuttgart Ost 1886 auf der Vereinshomepage oder Printmedien veröffentlicht werden dürfen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)