



SV Kopperby e.V.

von 1968

SV Kopperby • Marienthaler Weg 2 • 24376 Kappeln

An den Vorstand
des SV Kopperby e.V. von 1968
Marienthaler Weg 2
24376 Kappeln
Deutschland

Mitgliedsbeiträge:

(werden ausschließlich Quartalsweise per Lastschriftverfahren eingezogen)

| | Monatlich |
|---|-----------|
| Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten, Wehrpflichtige, Zivildienstleistende und Rentner ab dem vollendeten 65. Lebensjahr | 7,00 € |
| Erwachsene | 12,00 € |
| Familien | 19,50 € |
| Sonderregelung <u>nur</u> Darten | 9,00 € |

Aufnahmeantrag für:

| | |
|-----------------|-----------|
| Name: | Vorname: |
| Straße: | PLZ, Ort: |
| Geburtsdatum: | Telefon: |
| Eintrittsdatum: | E-Mail: |

Folgende Familienmitglieder melde ich mit an:

| | Name | Vorname | Geburtsdatum |
|----|------|---------|--------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in folgende Sparten:

Badminton Dart Turnen Ballsportgruppe

Ich/wir erkläre(n) mich/uns mit der automatisierten und manuellen Datenspeicherung und Datennutzung meiner/unserer persönlichen Daten im Rahmen des Geschäftsbetriebes des SV Kopperby von 1968 e.V. einverstanden.
Der Geschäftsbetrieb umfasst die Betragserhebung, Führen einer Mitgliederdatei, Postversand (in Vereinsangelegenheiten) und ggf. Erstellung mannschaftsinterner Telefonlisten. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Kopperby e.V. den vereinbarten Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto bei der

Bank: _____ Bankleitzahl: _____
Name, Ort

Konto-Nr.: _____ Kontoinhaber: _____
Nachname, Vorname (falls nicht Antragsteller)

Kappeln, _____ x _____
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Abmeldungen müssen schriftlich und spätestens 4 Wochen vor Quartalsende erfolgen.

Kappeln, _____ x _____ bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter
Datum Unterschrift (Antragsteller)

Bankverbindung: Nordostsee Sparkasse, BLZ 217 500 00, Kto.-Nr. 82 035 710