




Sportverein Ihme-Roloven

von 1947 e.V.

www.sv-ihme-roloven.de

Für jedes (Familien-) Mitglied benötigen wir ein separates Formular!

<input type="checkbox"/> Neueintritt	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Austritt
Gültig ab _____		Zum Ende des laufenden Quartals
Eintritts-Erklärung		
Ich/wir trete/n dem SV Ihme-Roloven von 1947 e.V. ab o.g. Termin		
<input type="checkbox"/> als Hauptmitglied (=Beitragszahler) Beitragsgruppe <input type="checkbox"/> Aktive <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Eltern+Kind-Turnen <input type="checkbox"/> Passive <input type="checkbox"/> als weiteres (Familien-) Mitglied zum Beitragszahler _____ in der Sparte _____ bei.		
Änderungs-Erklärung		
<input type="checkbox"/> Ich wechsle zum o.g. Termin von Sparte _____ zur Sparte _____ <input type="checkbox"/> Ich trete zum o.g. Termin zusätzlich zur Sparte _____ in die Sparte _____ ein. <input type="checkbox"/> Ich wechsle zum o.g. Termin meine Beitragsgruppe in künftig <input type="checkbox"/> Aktive <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Eltern+Kind-Turnen <input type="checkbox"/> Passive <input type="checkbox"/> Ich ändere die unten angegebene <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Telefon/E-Mail-Daten <input type="checkbox"/> Bankverbindung		
Austritts-Erklärung		
Ich erkläre meinen/unseren Austritt aus dem SV Ihme-Roloven von 1947 e.V. zum Ende des laufenden Quartals		
<input type="checkbox"/> auch für folgende weiteren (Familien-) Mitglieder _____.		
Grund: <input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> keine passende Sportart <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe <input type="checkbox"/> sonstiges		
<small>(Hinweis: Eine Bestätigung kann nur bei bekannter E-Mail-Adresse erfolgen)</small>		
Verbindliche Vereinbarung		
Ich bestätige diese Erklärung als Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter.		
_____, den _____		_____
Ort	Datum	Unterschrift

Die notwendigen Daten werden zur Mitgliederverwaltung unter Beachtung des Datenschutzgesetzes in einer DV-Anlage gespeichert.


Die aktuelle Liste der Beitragsgruppen, Sparten und Beiträge ist auf unserer Homepage www.sv-ihme-roloven.de verfügbar.

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum
Telefon	Strasse	
Telefon2/Handy	Email	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000661515

Die Mandatsreferenz wird mit der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers
IBAN (ersatzweise Kto.-Nummer)	BIC (ersatzweise Bankleitzahl)
Kreditinstitut	Datum, Unterschrift des Kontoinhabers 

Hiermit ermächtige/n ich/wir den SV Ihme-Roloven e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Ihme-Roloven e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beiträge werden jeweils zum 15.2., 15.5., 15.8. und 15.11. (oder nächstfolgender Werktag) eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.