

Eintrittserklärung



Hiermit erkläre ich

NAME, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

meinen Eintritt in den SV Schwarmstedt e.V. ab dem _____

den Eintritt meines Kindes ab dem _____

NAME, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Abteilung		Beitrag	
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/>	100,00 Euro	Jahresbeitrag je Erwachsene(r)
	<input type="checkbox"/>	125,00 Euro	Jahresbeitrag (1 Erwachsener + 1 Kind)
	<input type="checkbox"/>	25,00 Euro	Jedes weitere Kind
	<input type="checkbox"/>	50,00 Euro	Jahresbeitrag je Kind / Jugendliche(r)
	<input type="checkbox"/>	60,00 Euro	Jahresbeitrag je Studenten / Azubi
<input type="checkbox"/> Förderkreis SV Jugend	<input type="checkbox"/>	30,00 Euro	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Nordic Walking	<input type="checkbox"/>	30,00 Euro	Jahresbeitrag
Saunanutzung		8,00 Euro	Beitrag für Vereinsmitglieder je Saunatag
		9,00 Euro	Beitrag für Nichtmitglieder je Saunatag

Die Beitragszahlung ist **nur** per Lastschriftinzug möglich!

Der Einzug vom angegebenen Konto erfolgt

- für die Abteilung Fußball halbjährlich zum 15.04. und 15.10.
- für die Abteilung Nordic Walking jährlich zum 15.04.
- für den Förderkreis jährlich zum 01.07.

Der Beitragseinzug soll vom nachstehenden Konto erfolgen (diese Berechtigung zum Einzug kann jederzeit widerrufen werden!):

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Telefon/Festnetz: _____

Mobil: _____

Email: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass ich / dass mein Kind _____

für die Pressearbeit des Vereins SV Schwarmstedt e.V. fotografiert werden darf und die Bilder und / oder Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung sowie für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins in Printerzeugnissen und Online (Internet, Homepage) verwendet und veröffentlicht werden dürfen. Dies bezieht sich auch auf das Nennen meines Namens / des Namens meines Kindes.

(Ort und Datum)

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)