

Antrag
auf Teilnahme an Angeboten des Kooperationspartners SV Donaumünster/Erlingshofen
als Mitglied der Wintersportfreunde Tapfheim

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	

Ich versichere, Mitglied der Wintersportfreunde Tapfheim zu sein und möchte an den Angeboten des Kooperationspartners SVDE teilnehmen.

- Mir ist bekannt, dass ich bei Teilnahme an Tanz- oder sonstigen Auftritten sowie grundsätzlich bei Angebote der Sparten Fußball, Tennis und Spottnasen eine aus versicherungstechnischen Gründen notwendige Vereinsabgabe in Höhe von € 5,00 (Erwachsene) bzw. € 3,00 (Kinder und Jugendliche) an den SVDE zu bezahlen habe*.
 Ich werde dadurch von beiden Vereinen beim Bayerischen Landessportverband (BLSV) gemeldet.
*Gleiches gilt bei den WSF für SVDE-Mitglieder, die bei den WSF als Gastmitglied an Wettkämpfen, Punktrunde, Auftritt, Skikurs oder sonstigen Events teilnehmen.
- Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß gemacht habe und ich teile Änderungen der gemachten Angaben, insbesondere Änderungen der Bankverbindung, unverzüglich dem Verein mit.
- Kosten, die dem Verein durch falsche Konten- oder Bankverbindungen entstehen, werden dem jeweiligen Mitglied berechnet.
- Ich willige ein, dass meine Angaben in einer vereinsinternen EDV- Mitgliederverwaltung bearbeitet und verwaltet werden.
- Ich willige ein, dass Text- und Bildbeiträge von Vereinsveranstaltungen ohne besondere Einwilligung in der vereinseigenen Homepage und sonstigen Pressemitteilungen veröffentlicht werden dürfen und somit meine / unsere Persönlichkeitsrechte nicht verletzt werden.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
Nur für Minderjährige: Als Erziehungsberechtigter des minderjährigen Antragstellers bin ich mit den o.g. Punkten einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.	_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

() jährlich wiederkehrend bis zur schriftlichen Kündigung zum Jahresende () nur für dieses Jahr

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Gläubiger-ID des SVDE: DE47ZZZ00000235027	Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer
---	-----------------------------------

Ich ermächtige den SV Donaumünster/Erlingshofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom SV Donaumünster/Erlingshofen e.V. 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich innerhalb eines Monats nach der jährlichen Generalversammlung des SVDE (=Freitag nach Faschingswoche - Veröffentlichung in Amtsblatt und Homepage) bzw. ab April innerhalb zwei bis vier Wochen nach Antragsabgabe.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

