



AUFNAHMEERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Sportverein Oberteuringen Abteilung Fußball als (bitte Entsprechendes ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (ab 18 Jahre) – 120 € p.a. | <input type="checkbox"/> Ermäßigt (Senioren ab 65 Jahre, oder Schwerbehinderte) – 40 € p.a. |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied (ab 18 Jahre) – 50 € p.a. | <input type="checkbox"/> Familie I: Eltern + Kind – 120 € p.a. |
| <input type="checkbox"/> Mitglied AH – 75 € p.a. | <input type="checkbox"/> Familie II: Eltern + 2 Kinder – 140 € p.a. (pro weiteres Kind 20€) |
| <input type="checkbox"/> Jugend ab 6 Jahre (bis 18 Jahre) – 100 € p.a. | |
| <input type="checkbox"/> Jugend bis 6 Jahre – 50 € p.a. | Namen aller Familienmitglieder: _____ geb. am: _____ |
| <input type="checkbox"/> Jugendtrainer*in – beitragsfrei | 1) _____ |
| | 2) _____ |
| | 3) _____ |

ANGABEN ZUM NEUEN MITGLIED

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geboren am: _____ Emailadresse: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum und die Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Zudem bin ich damit einverstanden, dass der SV Oberteuringen Mannschaftsbilder auf der Homepage und über soziale Medien veröffentlichen darf. Ich erkenne die Satzung des SV Oberteuringen sowie die Abteilungsordnung der Abteilung Fußball an.

SEPA MANDATSERKLÄRUNG

Ich erkläre, dass die oben angekreuzten Jahresbeiträge für den SV Oberteuringen Abteilung Fußball per SEPA Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden dürfen. Die Gläubigeridentifikationsnummer des SV Oberteuringen lautet E62ZZZ00000374534. Ihre Mandatsreferenznummer wird gesondert mitgeteilt.

Name des Beitragszahlers: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Bankname: _____ IBAN: _____
BIC: _____
Unterschrift: _____ Ort, Datum: _____

Der Auftrag kann jederzeit fristlos widerrufen werden.

Raiffeisenbank Oberteuringen BIC: GENODES1OTE IBAN: DE64 6516 2832 0080 5450 09

Stand: Juni 2025

Kündigung:

Der Austritt ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres zu erklären. Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage (sv-oberteuringen1948.de).