

- Bogensportabteilung -Sportvereinigung Eberstadt e. V. (SVE)

Brandenburgerstr. 65, 64297 Darmstadt Telefon 06078 / 71209 / Mobil 0176 / 30701718

E-Mail: sve-bogensport@gmx.de www.sve-bogen.de

Mitgliedsantrag

Ich erkläre ab	meinen Eintritt in die SVE - Bogensportabteilung als
□ aktives Mitglied	□ passives / förderndes Mitglied (bitte ankreuzen)
Sportstätten habe ich erha	Beitrags- und Gebührenordnung sowie die Ordnung zur Benutzung der lten und erkenne diese an. gen Haftpflichtversicherung.
□ Herr □ Frau (I	pitte ankreuzen)
Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:Wohno	rt:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon:	E-Mail:
	schaft in der Bogensportabteilung der Sportvereinigung Eberstadt e.V. erkläre ich, dass er personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gemäß EUDSGVO einverstanden bin.
Ort, Datum	Unterschrift des Mitgliedes; bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten
Hiermit ermächtige ich	Einzugsermächtigung: ame des Kontoinhabers / Anschrift (wenn abweichend von o.g. Adresse)
	, ,
	ung widerruflich den Mitgliedsbeitrag für das oben genannte Mitglied jährlich em Konto abbuchen zu lassen.
IBAN:	BIC:
bei der	(Name der Bank)
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
Informationen zur Abbuch	ung: Gläubiger-Identifikationsnummer DE83BOG00000596189