

Sportverein Ihme-Roloven von 1947 e. V.

www.sv-ihme-roloven.de

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



<input type="checkbox"/> Neueintritt	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Kündigung
Gültig ab dem _____		zum nächstmöglichen Termin
Neueintritt Ich trete dem SV Ihme-Roloven von 1947 e. V. ab dem _____ in der Beitragsgruppe <input type="checkbox"/> Aktive <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche/Auszubildende/Studenten <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen <input type="checkbox"/> Passive <input type="checkbox"/> als Hauptmitglied (Beitragszahler) <input type="checkbox"/> als weiteres (Familien-) Mitglied zum Hauptmitglied _____ in der/den Abteilung/-en _____ bei.		
Änderung <input type="checkbox"/> Ich wechsle zum _____ in die Abteilung _____ <input type="checkbox"/> Ich trete zum _____ zusätzlich der Abteilung _____ bei. <input type="checkbox"/> Ich wechsle zum _____ meine Beitragsgruppe in <input type="checkbox"/> Aktive <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche/Auszubildende/Studenten <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen <input type="checkbox"/> Passive <input type="checkbox"/> Meine persönlichen Daten haben sich geändert <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Telefon/E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Bankverbindung		
Kündigung Ich erkläre meine/unsere Kündigung der Mitgliedschaft im SV Ihme-Roloven von 1947 e. V. zum nächstmöglichen Termin <input type="checkbox"/> und auch für folgende Familienmitglieder _____. Grund: <input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> unzureichendes Angebot <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe <input type="checkbox"/> sonstiges (Hinweis: Eine Bestätigung der Kündigung kann nur bei bekannter E-Mail-Adresse erfolgen!)		
Verbindliche Vereinbarung - Ich bestätige diese Erklärung als Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter. _____, den _____ _____ Ort Datum Unterschrift Die persönlichen Daten werden zur Mitgliederverwaltung unter Einhaltung der DSGVO gespeichert.		

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

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	Straße	
Postleitzahl	Ort	
Telefon	E-Mail-Adresse	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000661515

Die Mandatsreferenz wird mit der ersten Lastschrift mitgeteilt.

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

Hiermit ermächtige ich den SV Ihme-Roloven e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Ihme-Roloven e.V. auf mein 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.