



## BEITRITTSERKLÄRUNG

mit Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Lohhof e.V. mit Schwerpunkt in der Abteilung / Gruppe

- |                                        |                                            |                                            |                                         |                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 03 Badminton  | <input type="checkbox"/> 12 Kampfsport     | <input type="checkbox"/> 04 Rolling Wheels | <input type="checkbox"/> 33 Tischtennis | <input type="checkbox"/> 97 Gesundheitssport |
| <input type="checkbox"/> 08 Fußball    | <input type="checkbox"/> 15 Leichtathletik | <input type="checkbox"/> 30 Schwimmen      | <input type="checkbox"/> 34 Turnen      | <input type="checkbox"/> 99 ohne Zuordnung   |
| <input type="checkbox"/> 01 Herzgruppe | <input type="checkbox"/> 02 Rehasport      | <input type="checkbox"/> 32 Tennis         | <input type="checkbox"/> 37 Volleyball  |                                              |

Name	Ab 3. Kind Mitgliedsnr. der anderen
_____	_____
Vorname	
_____	
Straße	
_____	
Land PLZ Ort	
_____	
geboren am Nationalität Telefon*	Handy*
_____	_____
E-Mail*	* bei Minderjährigen der Eltern
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	_____

Die **Kündigung der Mitgliedschaft** muss schriftlich an den SV Lohhof e.V., Bezirksstraße 27, 85716 Unterschleißheim gerichtet werden. Sie ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat. Die Satzung des Vereins wird durch die Unterschrift auf diesem Antrag anerkannt. Sie kann über die Geschäftsstelle bezogen, bei den Abteilungsleitern eingesehen werden und steht unter [www.svlohhof.de](http://www.svlohhof.de) zum Herunterladen zur Verfügung.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten entsprechend der DSGVO zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist. Näheres finden Sie unter <http://www.svlohhof.de/index.php/impressum>.

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Eigenhändige Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Die Aufnahmegebühr beträgt 15,00 €, der Jahresbeitrag derzeit für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 60,00 €, für Erwachsene 108,00 €, für Senioren und Seniorinnen ab 65 Jahren 90,00 €.** Bei Familien mit drei und mehr Kindern ist die Mitgliedschaft ab dem 3. Kind frei.

In folgenden Abteilungen ist für alle Mitglieder oder für spezielle Gruppen von Mitgliedern ein **Sonderbeitrag** zu entrichten oder **Arbeitsdienst** zu leisten:

Fußball / Kampfsport / Leichtathletik / Rolling Wheels / Schwimmen / Tennis / Turnen / Volleyball

Einzelheiten dazu entnehmen Sie bitte den jeweiligen Abteilungsordnungen. Sie sind auf der Homepage [www.svlohhof.de](http://www.svlohhof.de) veröffentlicht. Auskunft erhalten Sie auch in der Geschäftsstelle und bei der jeweiligen Abteilungsleitung.

Der Jahresbeitrag für das laufende Jahr ist gemäß § 8 Absatz 2 der Vereinssatzung in Verbindung mit §3 der Finanzordnung im Voraus zu entrichten. Die Einzugstermine entnehmen Sie bitte unserer Homepage [www.svlohhof.de](http://www.svlohhof.de).

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift (SEPA-Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich den SV Lohhof e.V., den jeweiligen Jahresbeitrag zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kontoinstitut an, die vom SV Lohhof e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Geldinstituts:

\_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von der des Mitglieds):

\_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

\* Ich/wir kommen für ev. Beitragsschulden unseres minderj. Kindes auf

\_\_\_\_\_

\* Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

Unsere Gläubiger-ID ist DE86ZZZ00000081841. Die Ihnen zugeteilte Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nach der Anmeldung mit.