



## Beitrittserklärung

### Antragsteller

Vor-, Nachname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Schüler / Student voraussichtlich bis: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigter / gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)

Vor-, Nachname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ trete ich (zutreffendes bitte ankreuzen)

- dem SV Ramsthal 1921 e.V. bei**  
(ausgeführte Sportart/-en bitte unterstreichen: Fußball, Leichtathletik, Turnen, Tischtennis) Erwachsene 60€ / Kinder (bis 14 J.) 25€ / Jugendliche (15-18 J.) 35€ / Familie 130€ Jahresbeitrag

### sowie

- der Abteilung Tennis bei**  
Erwachsene 40€ / Kinder (bis 14 J.) 10€ / Jugendliche (15-18 J.) 20€ / Familie 90€ Jahresbeitrag
- der Abteilung Go-Kart bei**  
Erwachsene 40€ / Kinder (bis 14 J.) 25€ / Jugendliche (15-18 J.) 25€ Jahresbeitrag
- der Abteilung Mountainbike bei**  
Erwachsene 40€ / Kinder (bis 14 J.) 10€ / Jugendliche (15-18 J.) 20€ Jahresbeitrag

Für Schüler/Studenten wird auf Antrag und schriftlicher Bescheinigung ein Jahresbeitrag von 35€ gewährt.

**Nur für Go-Kart- und Mountainbike Abteilung:** Das Merkblatt habe ich erhalten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter  
gesetzl. Vertreter

**BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!!!**

### Datenschutzhinweise:

- Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass die in diesem Antragsformular gemachten personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.
- Der SV Ramsthal ist verpflichtet, folgende mitgliederbezogene Daten an den Bayerischen Landessportverband zu übermitteln: Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Spartennummer (gemeldete Sportart). Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.
- Ebenso stimme ich der Weitergabe/Veröffentlichung meines Fotos im Spielpasswesen, Spielbetrieb sowie notwendigen Angaben in Ergebnislisten, Mannschaftslisten und Medienberichten zu Vereinszwecken auf der Homepage des Vereins, bzw. in Print- und anderen Medien zu. **(Falls ich die Veröffentlichung nicht wünsche, streiche ich diesen Passus handschriftlich.)**

Ich erkläre mich damit einverstanden, Vereinsinformationen per E-Mail zu erhalten.

Ja:

Nein:

(bitte ankreuzen)

### **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT ZUM EINZUG DES VEREINSBEITRAGES**

Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich den **SV Ramsthal** den von mir/uns oder für \_\_\_\_\_ zu entrichtenden Vereinsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname, Nachname	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom **SV Ramsthal** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Erreicht ein Kind aus dem Familienbeitrag das 18. Lebensjahr, wird der dann fällige Beitrag vom bisherigen Beitragszahler eingezogen. Ist dies nicht gewünscht, muss die neue Bankverbindung angezeigt werden. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat behält nach einem evtl. Wechsel der Bankverbindung seine Gültigkeit.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied / gesetzl. Vertreter / Kontoinhaber