



WINTERSPORTVEREIN WEISSENSTADT E.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Wintersportverein (WSV) Weißenstadt 1922 e.V.

Ich erkenne jederzeit die bestehende Satzung des WSV Weißenstadt an.

Ich ermächtige den WSV Weißenstadt 1922 e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (siehe Formular SEPA-Lastschrift Mandat).

Nachfolgend entnehmen Sie die aktuellen Jahresbeiträge:

<i>Erwachsene</i>	<i>EUR</i>	<i>36,00</i>
<i>Jugendliche</i>	<i>EUR</i>	<i>24,00</i>
<i>Schüler</i>	<i>EUR</i>	<i>13,00</i>
<i>Studenten</i>	<i>EUR</i>	<i>24,00</i>

Familienbeitrag: Voraussetzung hierfür ist, dass beide Elternteile Mitglied im WSV Weißenstadt e.V. sind.

Ein Erwachsener bezahlt den vollen Beitrag und alle anderen Familienmitglieder bezahlen die Hälfte des aktuellen Beitragssatzes der jeweiligen Altersklasse. Dies gilt solange, bis die Kinder das 18. Lebensjahr vollendet haben.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag / -ort: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____



WINTERSPORTVEREIN WEISSENSTADT E.V.

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden (Namen, Adressen, Telefonnummern ...)

Mit dem Beitritt zum WSV Weissenstadt e.V. stimme ich der Verwendung von Namen und ggf. Bildern auf unserer Homepage, Zeitung und anderen Medien zu.
Sollte dies nicht erwünscht sein, ist dies schriftlich dem Vorstand mitzuteilen.
Die Datenschutzerklärung auf der Homepage des WSV Weissenstadt e.V. gilt entsprechend.

Ort / Datum

Unterschrift / Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Stand 12/2018

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wintersportverein Weißenstadt e.V.
Alte Str. 26
95195 Röslau

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE19ZZZ00000428561

[Mandatsreferenz]
Mitgliedsnummer

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Wintersportverein Weißenstadt e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Wintersportverein Weißenstadt e.V.

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.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹] [IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum] Unterschrift (Zahlungspflichtiger)