



Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Spielvereinigung Loiching e.V.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Telefon (für evtl. Rückfragen) _____

PLZ _____ Wohnort _____

Ort; Datum _____ Unterschrift _____

zusätzliche Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters
(nur bei Minderjährigen Personen erforderlich)

Sparten:

☐

Fußball

☐

Laufen

☐

Stockschießen

☐

Turnen

Jahresbeiträge:

20,00 € von 0 - 13 Jahre

50,00 € von 18 - 65 Jahre

30,00 € von 14 - 17 Jahre

beitragsfrei ab 65 Jahre

Einwilligung zur Datenschutzerklärung

Hiermit bestätige ich, dass mir die Datenschutzerklärung der SpVgg Loiching e.V. vorgelegt wurde und ich mein Einverständnis zu dieser somit gebe. Ich habe das Recht jederzeit meine einmal erteilte Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten zu widerrufen (Art. 7 Abs. 3 DS-GVO).

Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt dadurch jedoch unberührt.

Der Widerruf kann schriftlich per Post (Anschrift siehe unten) oder elektronisch über unsere E-Mail Adresse (snvge.loiching@web.de) erklärt werden.

Ort; Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Spielvereinigung Loiching
Bahnhofstraße 65
84180 Loiching

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Reditor Identifier)

DE20ZZZ00001548505

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Spielvereinigung Loiching e.V.

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

Name des Zahlungsempfängers

Spielvereinigung Loiching e.V.

auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC (1)

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

(1) Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt !