



Aufnahmeschein Sportfreunde Walsum 09 e. V.

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____ Telefon / Mobil _____
PLZ u. Wohnort _____ Straße _____
Email _____ Letzter Verein _____

Die folgenden Bedingungen sowie die Satzung der SF Walsum 09 erkenne ich an.

- 1.) Für den Spielerpass ist ein Zeitgemäßes Passbild abzugeben (Rückseitig mit Name + Geb.- Datum)
- 2.) Der Beitrag beträgt für aktive Mitglieder (12,00€) und passive Mitglieder (5,00€) im Monat und ist halbjährlich oder jährlich per Einzugsermächtigung zu zahlen.
- 3.) Aufnahmegebühr (inkl. Passgebühr) beträgt 20,00 € und wird bei der ersten Abbuchung einmalig in **BAR** bezahlt.
- 4.) Der Austritt ist dem Verein schriftlich per Einschreiben zu Händen des Geschäftsführers mitzuteilen.
- 5.) Die Spruchkammerkosten trägt das Mitglied (bei unsportlichen Verhalten) für den Verein.
- 6.) Ich / wir sind mit der Veröffentlichung meiner/unserer Daten und Bilder / Videos auf der Vereinshomepage, sowie allen anderen Social Media Plattformen (z.B. Instagram, Facebook, Tik Tok, Twitter, FuPa.net, Fussball.de etc.) laut DSGVO.
- 7.) Ich / Wir akzeptiere/n mit der Unterschrift die gültigen Richtlinien und Satzung des Vereins.
() einverstanden () nicht einverstanden

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69SEN00000277020

Mandatsreferenz-Nr.*:

Ich ermächtige widerruflich den Verein Sportfreunde Walsum 09 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportfreunde Walsum 09 auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Kosten für die Rückbuchung des Beitrages trägt der Kontoinhaber.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die bei meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 02.01., 02.07. jeden Jahres.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) - Bitte in Druckbuchstaben

Postleitzahl und Ort

IBAN:

BIC:

Duisburg, den _____ Unterschrift: _____

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Postanschrift: Sportfreunde Walsum 09 — Seniorenabteilung (Fußball) Bahnhofstr. 225 A 47178 Duisburg
Bankverbindung: Sparkasse Duisburg Konto-Nr. DE46350500000270008428 HIC: DUISDE33XXX



Sportfreunde Walsum 09 - Seniorenabteilung



Ausfertigung für das Kreditinstitut des Zahlers

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA - Lastschriften:

Gläubiger — Identifikationsnummer: DE695EN00000277020

Mandatsreferenz-Nr.*:

Ich ermächtige widerruflich den Verein Sportfreunde Walsum 09 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportfreunde Walsum 09 auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen.
Die Kosten für die Rückbuchung des Beitrages trägt der Kontoinhaber.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten die bei meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Die Entrichtung des Beitrages durch Bankeinzug regelmäßig **am 02.01. und 02.07.** jedes Jahres.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) - Bitte in Druckbuchstaben

Postleitzahl und Ort

IBAN:

BIC:

Duisburg, den _____ Unterschrift: _____

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**Postanschrift: Sportfreunde Walsum 09 — Seniorenabteilung (Fußball) Bahnhofstr. 225 A 47178
Duisburg Bankverbindung: Sparkasse Duisburg Konto-Nr. DE46350500000270008428 HIC:
DUISDE33XXX**