



Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft ESV Waren e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Die Schreibweise des Namens ist verbindlich.

Ich möchte Mitglied beim ESV Waren e.V. werden, in der Sektion:

- Badminton Boxen Drachenbootsport
 Fussball - Gruppe: _____
 Gewichtheben, Kraftsport Tischtennis
 Turnen, Kinderturnen, Aerobic, Seniorengymnastik
Gruppe: _____
 Tischtennis Wandern Winterschwimmen

Personenbezogene Daten

- weiblich männlich divers

Vorname/Name des neuen Mitglieds

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon/ Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

- Bei Minderjährigen (0-17 Jahre)

Name/Vorname des Erziehungsberechtigten

Auszüge aus der Satzung des ESV Waren e.V.

§ 7 Erwerb und Verlust der Mitgliedschaft

(1) Dem Verein kann jede natürliche Person als Mitglied angehören.

(2) Die Mitgliedschaft ist schriftlich unter Anerkennung der Vereinssatzung zu beantragen. Über die Aufnahme der Mitglieder entscheidet die Sektion. Im Fall einer Ablehnung ist die Berufung an den Vorstand durch den Antragsteller zulässig. Dieser entscheidet endgültig. Bei Aufnahmeanträgen Minderjähriger ist die schriftliche Zustimmung der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

(3) Die Mitgliedschaft erlischt durch:

- a) Austritt
b) Ausschluss
c) Tod

(4) Der Austritt aus dem Verein kann schriftlich (per Brief, Fax oder E-Mail) mit einer Frist von einem Monat jeweils zum 31. Dezember eines jeden Jahres erklärt werden. Minderjährige bedürfen zum Austritt der vorherigen Zustimmung ihrer gesetzlichen Vertreter, die zusammen mit der Austrittserklärung vorzulegen ist.

§ 8 Rechte und Pflichten

(1) Alle Mitglieder haben das Recht zur Teilnahme an den Mitgliederversammlungen.

(5) Alle Mitglieder sind verpflichtet, sich entsprechend der Satzung und der weiteren Ordnungen des Vereins zu verhalten.

(6) Die Höhe der Beiträge beschließt der Vorstand zum jeweiligen Kalenderjahr. Die Höhe der Beiträge können in den einzelnen Sektionen unterschiedlich sein.

(7) Die Mitglieder sind zur Entrichtung von Beiträgen verpflichtet. Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift einzugsjährlich zum 15. März oder halbjährlich zum 15. März und 15. September eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein/einen Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag. Bei unterjährigem Eintritt wird der anteilmäßige Mitgliedsbeitrag, unter vorheriger schriftlicher Mitteilung über das Einzugsdatum, innerhalb der nächsten 30 Tage eingezogen.

Ich zahle per SEPA-Lastschriftverfahren

Zahlweise jährlich halbjährlich

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung (www.esv-waren.de/satzung.pdf) und Beitragsordnung (www.esv-waren.de/beitragsordnung.pdf) von ESV Waren e.V. als verbindlich an. ESV Waren e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zur Bearbeitung des Geschäftszwecks (www.esv-waren.de/datenschutz.html).

X

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsfeld (wird vom Verein ausgefüllt)

ESV Waren e.V.
Am Tiefwarensee 2
17192 Waren (Müritz)
kontakt@esv-waren.de
www.esv-waren.de

AmtsG Neubrandenburg VR 1548

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE61ZZZ00000839764

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Eisenbahner - Sportverein Waren e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Am Tiefwareensee 2

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

17192 Waren (Müritz)

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE61ZZZ00000839764

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Eisenbahner - Sportverein Waren e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Eisenbahner - Sportverein Waren 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Eisenbahner - Sportverein Waren e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Eisenbahner - Sportverein Waren e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: