

S.V. Blau - Weiß Fuhlenbrock 1926 e.V.

Beitrittserklärung

☐ Seniorenabteilung	☐ Jugendabteilung	☐ Breitensportabteilung
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt	zum Sportverein S.V. Blau-W	/eiß Fuhlenbrock 1926 e.V. zum
Nachname, Vorname:		GebDatum:
Geburtsort:		Nationalität:
Strasse:	PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:	
e-mail:		
gestellte Lichtbild durch den SV B und die DFB-Medien GmbH & Co Vereins und Verbands und auf der der damit verbundenen mobilen Ar Spielberichten oder Livetickern ve Online-Medien zum Zwecke der B	lau-Weiß Fuhlenbrock 1926 e. KG in Print- und Online-Med Online-Plattform des Amateurngebote und Druckerzeugnisserwendet und an die Verleger verichterstattung über Amateur	lige hiermit ein, dass das zur Verfügung "V., den Fußballverband Niederrhein e.V. lien, wie z. B. auf den Internet-Seiten des rfußballs "FUSSBALL.DE", einschließlich eim Rahmen von Mannschaftslisten, on Druckwerken sowie Anbieter von - und Profifußball übermittelt werden darf.
0 0	aktuellen Verein oder nach ei online erfolgen. Im Falle eine	ner entsprechenden Selbstregistrierung auf s Widerrufs gegenüber dem Verein, muss
Vereinsinterne Informationen dürfd diesem schriftlich zu widerspreche	•	erden. Falls dies nicht gewünscht wird, ist
Zahlungsweise und Einzugstermin	e:	
☐ jährlich am 01.02. eines Jahres☐ halbjährlich am 01.02. und 01.0☐ vierteljährlich am 01.02., 01.05.		es (nur für Senioren)
☐ Die Beitragshöhe habe ich laut l	beiliegender Auflistung zur Ke	enntnis genommen.
Die Beitragszahlung erfolgt per SE	EPA-Lastschriftmandat.	
Bottrop,	Unterschrift:	



S.V. Blau - Weiß Fuhlenbrock 1926 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: SV Blau Weiss Fuhlenbrock 1926 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Im Fuhlenbrock 35, 46242 Bottrop

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71BWF00000870721

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Zahlunggarte T wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Blau Weiss Fuhlenbrock 1926 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Blau Weiss Fuhlenbrock 1926 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

ainmaliga Zahlung (nur für Aufnahmahatrag)

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

Zamungsart. Wiederkeinende Zamung	emmange Zamung (nur rur Aumanmeben ag)
Name, Vorname (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber):	
Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber):	
IBAN:	
BIC:	
Ort und Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	
Für den Verein (Stempel und Unterschrift):	