



Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen Beitritt in den

Sportring Bayreuth St. Georgen e. V.

ab

Name/n:

Geburtsdaten: ____/____/19

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer
e-mail

Sportring Bayreuth
St. Georgen e.V.
Verein für Leibesübungen

Nordring 10
95445 Bayreuth
Tel.: 0921/83565

www.sportring1925.de
kontakt@sportring1925.de

Sparkasse Bayreuth
BIC: BYLADEM1SBT
IBAN: DE76773501100009017476
Bayreuth

Jährlicher Beitrag:

- | | | | |
|---|---------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendlicher bis 18 | 48,00 € | <input type="checkbox"/> Erwachsene/r | 72,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten über 18 | 60,00 € | <input type="checkbox"/> Paare | 96,00 € |
| <input type="checkbox"/> Rentner/AZUBI/A'lose | 60,00 € | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 108,00 € |

(Fußball – Baseball – Damengymnastik – Wandern)

Bayreuth, den _____
Unterschrift/en (auch des/der Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages zum Sportring Bayreuth St. Georgen e. V. mittels Lastschrift

(Abbuchung jeweils im 1. Quartal des Kalenderjahres)

- Hiermit ermächtige/n ich/wir den **Sportring Bayreuth St. Georgen e. V.** widerruflich, den/die fälligen Jahresmitgliedbeiträge zu Lasten meines/unseres Girokonto bei der

_____ (genaue Bezeichnung der kontoführenden Bank)

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____
mittels Lastschrift einzuziehen.

- Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Datum)

(Unterschrift/en)

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen personenbezogenen Daten werden vom Verein und dem Förderverein Sportring Bayreuth ausschließlich zum Zwecke der Vereinsarbeit elektronisch gespeichert und verarbeitet.