

EINTRITTSERKLÄRUNG



Gemeinnütziger Sportverein Azadi Lübeck e.V.

Margarethenstr. 24 · 23558 Lübeck
1. Vorsitzender: Firat Özden
2. Vorsitzender: Azad Meran

info@sv-azadi.de · www.sv-azadi.de
Telefon: +49 176 87 36 81 86
Steuernummer: 22/290/85895

ZUR PERSON

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	Geburtsort	_____
PLZ/Ort	_____	Geburtsdatum	_____
Telefon	_____	Staatsangehörigkeit	_____
E-Mail	_____	Eintrittsdatum	_____

Die Vereinsatzung ist mir bekannt und ich erkenne diese in vollem Umfang an.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen und vollständigen Zahlung der Beiträge. Entstehende Versäumnis- und Mahngebühren gehen zu meinen Lasten.

Die Kündigung muss dem Vorstand mindestens 4 Wochen vor Quartalsende schriftlich vorliegen, maßgeblich ist hier das Eingangsdatum. Der satzungsmäßige Beitrag ist bis zum Austrittstermin (Quartalsende) zu entrichten, unabhängig davon, ob das Mitglied noch aktiv am Trainings- bzw. Spielbetrieb teilnimmt. Bei nicht fristgerechter Kündigung verlängert sich die beitragspflichtige Mitgliedschaft um ein weiteres Quartal.

Datenschutz: nach § 43 BDSG informieren wir hiermit unsere Mitglieder, dass im Rahmen der Mitgliederverwaltung die Angaben gem. Eintrittserklärung in der EDV gespeichert werden.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die einmalige Aufnahmegebühr von 30€. (Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: 10 €)

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)

MONATLICHE MITGLIEDSBEITRÄGE

¼ - JÄHRLICH	Kinder bis 6 J.: 24€	Jugendliche: 36€*	Erwachsene: 48€
½ - JÄHRLICH	Kinder bis 6 J.: 48€	Jugendliche: 72€*	Erwachsene: 96€
1 - JÄHRLICH	Kinder bis 6 J.: 96€	Jugendliche: 148€*	Erwachsene: 192€

* Jugendliche im Alter von 7 bis 18 Jahren, sowie Schüler, Auszubildende, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende mit Nachweis

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Gemeinnütziger Sportverein Azadî Lübeck e.V.

Margarethenstr. 24 · 23558 Lübeck
1. Vorsitzender: Firat Özden
2. Vorsitzender: Azad Meran

info@sv-azadi.de · www.sv-azadi.de
Telefon: +49 176 87 36 81 86
Steuernummer: 22/290/85895

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001979817

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **S.V. Azadî Lübeck e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Anfallende Gebühren, wie z.B. Rückbuchungsgebühren bei nicht gedecktem Konto oder ungerechtfertigtem Widerspruch, gehen in vollem Umfang zu meinen Lasten.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **S.V. Azadî Lübeck e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

KONTODATEN

Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

EINWILLIGUNG ZUR NUTZUNG VON BILDMATERIAL

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und eventuell Videos – von z.B. Trainings- und Spieleinheiten, Turnieren, Wettkämpfen oder Mannschaftsfotos auf unserer Internetseite oder sozialen Medien veröffentlicht werden. Es ist ebenfalls möglich, dass Bilder mit oder ohne Namensnennung in der lokalen Presse erscheinen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)