## **ACHTUNG:**

## KRAFTSPORTVEREIN 1898 e.V.

78112 St.Georgen im Schwarzwald

Gewichtheben, Ringen
Rasenkraftsport
Freizeitsport

Separate Unterschrift auf SEPA-Lastschriftmandat –siehe Rückseite- notwendig. Bitte vollständig ausfüllen!!!

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bitte, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den KRAFTSPORT-VEREIN aufzunehmen. Ich erkenne die Vereinssatzung und die Vereinsordnungen an und gebe meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Name:	Eintrittsdatum:
Vorname:	Telefon privat:
Straße:	Tel. geschäftlich:
PLZ / Ort:	Fax-Nr.:
Geburtsdatum:	Email:
Sportart / Abt.:	Mitglied:
O Gewichtheben	O Schüler (bis 14 Jahre)
O Ringen	O Jugend (bis 18 Jahre)
O Rasenkraftsport	O Aktiv (über 18 Jahre)
O Freizeitsport	O Passiv
	<ul> <li>Förderndes Mitglied</li> </ul>
(Zutreffendes ankreuzen)	
Gleichzeitig ermächtige ich den KRAFT Lastschriftmandat die zu entrichtenden Bei siehe Rückseite	
Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im KS\	<b>/</b> :
Name:	
Ort / Datum:	
	Unterschrift (Bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Separate Unterschrift auf SEPA-Lastschriftmandat –siehe Rückseitenotwendig. Bitte vollständig ausfüllen!!!

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	
Kraftsportverein 1898 St. Georgen e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer:	
Rossbergstr. 20	
Postleitzahl und Ort: 78112 St. Georgen	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
DE68ZZZ00000215637	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
wird separat mitgeteilt	
Einzugsermächtigung:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger <b>Kraftsportverein 1898 St. Georgen e.V.</b> widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.	
SEPA-Lastschriftmandat:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Kraftsportverein 1898 St. Georgen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kraftsportverein 1898 St. Georgen 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.	
Zahlungsart:	
Wiederkehrende Zahlung  Linmalige Zahlung  Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
DE	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
DE	
Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	