

SVR Völklingen Jugend e. V.

Hixbergerstr. 81 • 66292 Riegelsberg Tel: 0172/1609107 •
jugendleiter@svrjugend.de • www.svrjugend.com



Ich beantrage die Mitgliedschaft im SVR Völklingen Jugend e. V.

Antragsteller Juristische Personen

Name der Organisation: _____ Gründungsjahr: _____
Ges. Vertr. Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Eintrittsdatum: _____ E-Mail: _____

Die Vereinssatzung ist für die Mitgliedschaft verbindlich. Sie kann zu jederzeit auf Verlangen eingesehen werden.

Bei Minderjährigen wird die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten benötigt. Mit der Unterschrift erklärt sie/er sich als gesetzlicher Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten. Der Unterzeichner ist damit einverstanden, dass die Mitgliedschaft betreffenden persönlichen Daten zur Führung des Mitgliederbestands und zum Beitragseinzug gespeichert und verarbeitet werden.

Der Austritt kann - gemäß der Satzung - zum Quartalsende erfolgen. Das Kündigungsschreiben muss der Geschäftsführung spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalendervierteljahres - per Einschreiben - zugegangen sein.

Für jedes Mitglied besteht Versicherungsschutz - sofern die Beiträge ordnungsgemäß gezahlt werden- im Rahmen der durch den Landesportverband für das Saarland abgeschlossenen Sportunfall- und Haftpflichtversicherung.

Alle Risiken eines Personen- oder Sachschadens aus der Betätigung im Verein, die durch die vorgenannte Versicherung nicht gedeckt sind, trägt das Mitglied selbst.

Ich bin/unser Kind ist sportgesund. Krankheitsbedingte Sportuntauglichkeit melde ich sofort.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, mich jeglicher Art von Rassismus, Gewalt und Fremdenfeindlichkeit innerhalb und außerhalb von Stadien und Sportstätten zu enthalten.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung für die Veröffentlichung von Fotos, die im Rahmen von Veranstaltungen des SVR Völklingen Jugend entstehen, im Intranet- / Internetauftritt und in den öffentlichen Printmedien.

Ort, Datum X _____
Unterschrift des Antragstellers

Mitgliedsbeiträge

(bitte ankreuzen)

Höhe Beitrag (mindestens 20,- €): _____ €
Einzugsrhythmus: jährlich halbjährlich vierteljährlich
 _____ € (1/1) _____ € (1/2) _____ € (1/4)

Einzugsermächtigung

Sepa Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SVR Völklingen Jugend e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SVR Völklingen Jugend e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-ID Nr.: DE53ZZZ00002506853
Mandatsreferenz-Nr.: _____ (wird separat mitgeteilt)

Kontoinhaber:

Organisation: _____
Name: _____ Vorname: _____
Kreditinstitut: _____ BIC: _____ | _____
IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: X _____