



## Mitgliedschaft beim Sportverein Leobendorf e.V.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum SV Leobendorf e.V. – die Vereinssatzung erkenne ich an.

Der Beitritt erfolgt zur Abteilung:

- Fußball     Ski     Gymnastik     Tennis     Leichtathletik

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum ..... Wohnort/Straße .....

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum ..... Wohnort/Straße .....

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum ..... Wohnort/Straße .....

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum ..... Wohnort/Straße .....

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum ..... Wohnort/Straße .....

.....  
Telefonnummer ..... E-Mail-Adresse .....

## Erklärung zum Datenschutz

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz auf der Vereinshomepage habe ich zur Kenntnis genommen.

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern

(Falls nicht gewünscht, diesen Abschnitt durchkreuzen)

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bilder von mir/meinem Kind auf der Vereinshomepage sowie der Vereinsschriften des SV Leobendorf e.V. veröffentlicht werden dürfen. Es besteht und es kann kein Haftungsanspruch gegenüber dem SV Leobendorf e.V. geltend gemacht werden für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Medien, z.B. für das Herunterladen von Bildern und anschließender Nutzung durch Dritte.

.....  
Ort ..... Datum ..... Unterschrift (gesetzlicher Vertreter) .....





## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir sie wideruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge für den SV Leobendorf e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere(r) Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Geldinstitutes .....

IBAN: .....

BIC: .....

Name des Kontoinhabers .....

Hinweis: Der Austritt kann laut Vereinssatzung nur zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen. Eine Beitragsrückerstattung ist nicht möglich.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Beiträge (Stand März 2018):

Bis 18 Jahre 30 Euro | über 18 Jahre 45 Euro | Familienbeitrag 90 Euro | über 55 Jahre 30 Euro

