



# Beitrittserklärung / Änderung

SV BLAU-WEISS-ROT von 1922 e.V. Caffamacherreihe 5 - 20355 Hamburg

Mitglieds-Nr.:  Personal-Nr.:  Geschlecht  männlich  
:  weiblich

Titel: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Mitgliedschaft:  ordentlich  
 außerordentlich

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Mitgl. Status:  aktiv  
 passiv  
 "z" (nur Zahler)

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Zahler:  \*Zahlendes Mitglied

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Zahltermin:  \*1/4-jährlich

**Datenschutz:** Der SV Blau-Weiss-Rot verwendet personenbezogene Daten nur Vereins intern. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzerklärung (siehe [www.sv-blauweissrot.de](http://www.sv-blauweissrot.de)) an.

Zahlweise:  \*Lastschrift

\*)Angaben nur bei dem zahlenden Mitglied (nicht bei Familienmitgliedern)

## Erklärungen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV BLAU-WEISS-ROT von 1922 e.V. in folgender / folgenden Sparte(n)
- Sportgruppe: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_  
Sportgruppe: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_
- Ich bin Mitglied im SV BLAU-WEISS-ROT und möchte zusätzlich in folgender/folgenden Sparte(n) aktiv werden
- Sportgruppe: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_  
Sportgruppe: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den SV BLAU-WEISS-ROT von 1922 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines nachstehend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Sollte mein Konto keine Deckung aufweisen, besteht seitens meines Kreditinstituts keine Einlösungsverpflichtung. Die Abbuchung erfolgt 1/4 jährlich.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Gemäß §5.1 der Satzung kann ein Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres mit 3 monatiger Kündigungsfrist erfolgen.  
Mir ist bekannt, dass ich über den SV BLAU-WEISS-ROT nicht gegen Unfälle versichert bin, die ich bei der Sportausübung erleiden sollte.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter) \_\_\_\_\_

## Beiträge: (vom Spartenleiter/Beirat auszufüllen)

	Schlüssel	Grundbetrag:	Euro	
Beitrags-Nr.:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	_____
Beitrags-Nr.:	<input type="text"/>	Spartenbeitrag:	<input type="text"/>	Datum/Unterschrift Spartenleiter / Beirat
Beitrags-Nr.:	<input type="text"/>	Spartenbeitrag:	<input type="text"/>	Beitragszahler (Mitgl.Nr.): <input type="text"/>
Beitrags-Nr.:	<input type="text"/>	Spartenbeitrag:	<input type="text"/>	Datum/Pflege PC: <input type="text"/>