



Ich möchte den SV 64 Zweibrücken e.V. unterstützen und erkläre meinen Beitritt.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Beitritt am:

Datum, Unterschrift:

☐ Familienmitgliedschaft
Vierteljährlich 36 Euro

☐ Einzelmitgliedschaft
Vierteljährlich 22,50 Euro

☐ Jugend / Schüler / Auszubildender
Vierteljährlich 15 Euro

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Die Familienmitgliedschaft der Kinder sowie der Jugend/Schüler Status endet automatisch mit dem vollendeten 18. Lebensjahr und kann auf Antrag bis zum Abschluss der 1. Ausbildung, spätestens bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres verlängert werden.

Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Ende eines Kalendervierteljahres möglich und ist mindestens vier Wochen zuvor schriftlich anzuzeigen.

Während Veranstaltungen und Wettkämpfen werden Fotos gemacht. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Bilder von mir/uns auf der Homepage des SV 64 und in anderen öffentlichen Printmedien verwendet werden. Ich bin damit einverstanden per Mail kontaktiert zu werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Bei der Familienmitgliedschaft bitte **alle** Familienmitglieder aufführen:

Name:	Vorname:	Geb. am:
Name:	Vorname:	Geb. am:
Name:	Vorname:	Geb. am:
Name:	Vorname:	Geb. am:
Name:	Vorname:	Geb. am:
Name:	Vorname:	Geb. am:

Ich ermächtige den SV 64 Zweibrücken e.V. widerruflich zum Einzug des vierteljährlichen Mitgliedsbeitrages. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV 64 Zweibrücken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten und / oder Gebühren aus Rücklastschriften gehen zu Lasten des Mitgliedes und werden diesem in Rechnung gestellt.

Name, Vorname:

Kontonummer oder IBAN:

BLZ und Bank oder BIC:

Datum, Unterschrift: