



Verbindliche Anmeldung Sonderaktion 2022

Verbindliche Anmeldung zur Sonderaktion beim SV Weiden 1914/75 e.V. (SVW): Teilnahme an allen Angeboten der Breitensportabteilung – Aktion endet automatisch zum 30.06.2022. Für Hinweise zum Datenschutz siehe die Datenschutzordnung des SVW im Internet unter www.svweiden.de. Der Datenschutz-Beauftragte ist erreichbar unter Datenschutz@svweiden.de oder über die Geschäftsstelle.

1. Teilnahme erfolgt am _____ im Angebot _____

Erforderliche Angaben:	
Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geschlecht männlich () weiblich () divers ()
PLZ Wohnort Ortsteil _____	
Straße Hausnummer _____	
Telefon Festnetz oder mobil _____	
E-Mail _____	
<p>Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich schriftlich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.</p> <p>Hiermit melde ich mich verbindlich zur Sonderaktion 2022 an und verpflichte mich, die Gebühren vor meiner ersten Teilnahme zu zahlen.</p>	
Ort, Datum	ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
	Unterschrift des Antragstellers

Höhe der Teilnahmegebühren (Gewünschtes Modell bitte ankreuzen)

- 90,00€ für Teilnahmen in 4 Monaten => März + April + Mai + Juni 2022
- 70,00€ für Teilnahmen in 3 Monaten => April + Mai + Juni 2022
- 50,00€ für Teilnahmen in 2 Monaten => März+April 22 oder April+Mai 22 oder Mai+Juni 22)
- 30,00€ für Teilnahmen in 1 Monat => März 22 oder April 22 oder Mai 22 oder Juni 22

Zahlungsweise für die Teilnahmegebühren (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- einmalige Einzugsermächtigung**
Hiermit verpflichte ich mich, die oben angekreuzten Teilnahmegebühren per SEPA-Lastschriftverfahren zu zahlen. Den Vordruck zur Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats fülle ich aus. Sollte mein Kreditinstitut das SEPA-Basis-Lastschriftmandat nicht ausführen, fallen pauschale Kosten in Höhe von 25€ für mich an, die mir zusätzlich zu den Teilnahmegebühren in Rechnung gestellt werden. Das von mir erteilte SEPA-Basis-Lastschriftmandat erlischt nach Abbuchung (auch bei Nichtausführung) automatisch.
- Überweisung**
Hiermit verpflichte ich mich, die oben angekreuzten Teilnahmegebühren auf das nachfolgende Vereinskonto zu überweisen: IBAN DE78 3706 2365 0604 8190 16 BIC GENODED1FHH
Kontoinhaber SV Weiden 1914/75 e.V.
Als Verwendungszweck nenne ich meinen Namen und das Stichwort „Sonderaktion 2022“, damit die Zahlung korrekt zugeordnet werden kann.



Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: SV Weiden 1914/75 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Ludwig-Jahn-Straße 15
50858 Köln (Weiden)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23SVW00000075118

Mandatsreferenz: _____

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) SV Weiden 1914/75 e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from SV Weiden 1914/75 e.V.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name des Mitglieds im SV Weiden 1914/75 e.V.: _____

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE_____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Abbuchung erfolgt 14 Tage nach Anmeldung