



# SV Arminia Marten 1908 e.V.

Postfach 700 115  
44371 Dortmund

Fußball - Tischtennis

## Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Beitrittserklärung

Änderungserklärung

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Straße	Hausnr.	Postleitzahl, Ort
Telefonnr.	Mobiltelefonnr.	E-Mail-Adresse

Hiermit trete ich dem SV Arminia Marten 08 e.V. ab dem \_\_. \_\_. 20\_\_ bei.

Mitglied	Mannschaft bei Eintritt	Beiträge pro Monat	Bezahlart
<input type="checkbox"/> Aktive	<input type="checkbox"/> 1. Mannschaft	<input type="checkbox"/> Jugend / Tischtennis 10,00 €	<input type="checkbox"/> Lastschrift
<input type="checkbox"/> Passive	<input type="checkbox"/> 2. Mannschaft	<input type="checkbox"/> Rentner / Passive	(SEPA-Mandat ausfüllen)
<input type="checkbox"/> Ehrenmitglieder	<input type="checkbox"/> 3. Mannschaft	<input type="checkbox"/> Senioren 15,00 €	<input type="checkbox"/> Überweisung
<input type="checkbox"/> Schiedsrichter	<input type="checkbox"/> Alte Herren		
<input type="checkbox"/> Rentner	<input type="checkbox"/> A-Junioren		
	<input type="checkbox"/> B-Junioren		
	<input type="checkbox"/> C-Junioren		
	<input type="checkbox"/> D-Junioren		
	<input type="checkbox"/> E-Junioren		
	<input type="checkbox"/> F-Junioren		
	<input type="checkbox"/> G-Junioren		
	<input type="checkbox"/> Tischtennis		

Bei Neuanmeldung in der Jugend wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 € in bar sofort fällig.

Ich erkenne die Satzung des SV Arminia Marten 08 e.V. sowie alle Satzungen der Verbände, in denen der SV Arminia Marten 08 e.V. Mitglied ist, an.

### Beendigung der Mitgliedschaft

Die Beendigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich per Einschreiben an die oben genannte Vereinsanschrift mit einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Quartals erfolgen (siehe Vereinssatzung § 5c Abs. 2).

### Einverständniserklärung

Ich/ Wir nehme/n davon Kenntnis, dass beim Training, bei Spielen, Veranstaltungen und sonstigen Aktivitäten des Vereins Bild-, Ton-, und Filmaufnahmen gemacht werden. Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass diese Aufnahmen auch für Publikationen (z.B. Homepage, Facebook, Instagram, etc.) des Vereins genutzt und veröffentlicht werden.

### Datenschutz

Private Daten wie Anschrift, Telefonnummer oder E-Mail-Adressen werden einzig vereinsintern genutzt und nicht an Dritte weitergegeben oder publiziert.

Ort, Datum

**X**

Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen: Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten/ gesetzl. Vertreter\*in)

SV Arminia Marten 1908 e.V.  
Wischlinger Weg 241a  
44379 Dortmund

Bankverbindung:  
SV Arminia Marten  
Sparkasse Dortmund  
IBAN: DE51 4405 0199 0081 0018 71  
BIC: DORTDE33XXX



# SV Arminia Marten 1908 e.V.

Postfach 700 115  
44371 Dortmund

Fußball - Tischtennis

## SEPA-Lastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name des Kontoinhabers																
Anschrift des Kontoinhabers																
Kreditinstitut																
IBAN	D	E														
BIC																

**Bitte ankreuzen!**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> monatlich       | <input type="checkbox"/> 10,00 € (Jugend, Tischtennis, Rentner, Passive)  | <input type="checkbox"/> 15,00 € (Senioren)  |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> 30,00 € (Jugend, Tischtennis, Rentner, Passive)  | <input type="checkbox"/> 45,00 € (Senioren)  |
| <input type="checkbox"/> halbjährlich    | <input type="checkbox"/> 60,00 € (Jugend, Tischtennis, Rentner, Passive)  | <input type="checkbox"/> 90,00 € (Senioren)  |
| <input type="checkbox"/> jährlich        | <input type="checkbox"/> 120,00 € (Jugend, Tischtennis, Rentner, Passive) | <input type="checkbox"/> 180,00 € (Senioren) |

**Zahlungsempfänger:**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
SEPA-Lastschriftmandat:

**SV Arminia Marten 08 e.V.**

DE07ZZZ00000864986

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

Ich ermächtige den SV Arminia Marten 08 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV Arminia Marten 08 e.V. gezogenen Lastschriften von meinem Konto einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der fällige Mitgliedsbeitrag wird bei Nichteinlösung unverzüglich in bar oder per Überweisung inklusive der Rücklastschriftgebühren in Höhe von z.Zt. 6,83 € an das Vereinskonto gezahlt.

**Vereinskonto:**

**IBAN:** DE51 4405 0199 0081 0018 71  
**BIC:** DORTDE33XXX

Ort, Datum

**X**

Unterschrift Kontoinhaber\*in