Sport-& Gesangverein Lippoldshausen e.V. 1883



Beitrittserklärung

Die Seiten 2 und 5 vollständig ausfüllen und unterschreiben!

Sport-& Gesangverein ippoldshausen e.V. 1883

Sebastian Lehne, Vorsitzender, An der Brückenecke 5, 34346 Hann. Münden, Tel. 05541/72634

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SGV Lippoldshausen e.V. 1883 und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Der Beitrag wird vierteljährlich per Bankeinzug vom angegebenen Konto des Vereinsmitgliedes eingezogen. Um hierfür einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, muss das beiliegende SEPA-Formular ausgefüllt und an ein Vorstandsmitglied zurückgegeben werden.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum 30.06./31.12. des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Ort. Datum:

Personliche Dat	en: (biffe in Druckbuchsfaben)	
Name, Vorname	:	
Straße, Nr.	:	
PLZ, Ort	:	
Geburtsdatum	: Sparte :	
Telefonnummer	:	
E-mail Adresse	:	
Datenschutzbes	stimmungen:	
erhobenen perso Telefonnummer Mitgliederverwal verarbeitet und g der in der Satzur Organisation. Ei Datennutzung fü personenbezoge werden müssen Datenschutzgruf	ass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung onenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der tung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Vergenutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen gestgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der ne Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine der Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die einen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahr. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ indverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhalskturrecht.	nen rt
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters	
Einverständnise	rklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:	
lichungen, Beric übergeordneten andere als die b außer der Dache	ass im Rahmen von Veranstaltungen gemachte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffenthte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für eschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dripriganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit Zukunft widerrufen werden.	tte
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters	
Aufnahme zum .	durch den Verein bestätigt:	

Unterschrift des Vereinsvorstands :

Sport-& Gesangverein Sport-& Gesangverein Lippoldshausen e.V. 1883

Sebastian Lehne, Vorsitzender, An der Brückenecke 5, 34346 Hann. Münden, Tel. 05541/72634

Der SGV Lippoldshausen e.V. 1883 besteht aus folgenden Sparten:

- Fußball, Gesang, Schießen, Turnen und Wandern Die Mitgliedschaft im SGV berechtigt zur Teilnahme an allen Aktivitäten der Sparten.

1. Beitragssätze pro Monat

-	Kinder / Jugendliche	Euro	4,40
-	Erwachsene	Euro	5,50
-	Rentner / Azubis	Euro	5,00
-	Familien	Euro	12,00.

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich.

2. Beitragszahlung

Die Beiträge werden vierteljährlich durch Lastschriftverfahren eingezogen. Hierfür muss das SEPA-Formular an den Vorstand zurückgegeben werden.

Entstehen Kosten durch rückläufige Lastschriften gehen diese zu Lasten des Mitglieds.

3. Aufnahme

Die Aufnahme erfolgt mit dem Tag der Anmeldung, vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes. Mit der Anmeldung wird die Vereinssatzung anerkannt. Für Minderjährige ist die Zustimmung des Erziehungsberechtigten erforderlich.

4. Abmeldung

Die Abmeldung kann nur schriftlich und zum 30.06. bzw. 31.12. des Jahres erfolgen. Offene Beiträge müssen bis zum Austrittsdatum beglichen werden.

5. Satzung

Die Satzung des SGV Lippoldshausen e.V. 1883 wird auf Anforderung ausgehändigt.

Sport-& Gesangverein Sport-& Gesangverein Lippoldshausen e.V. 1883

Sebastian Lehne, Vorsitzender, An der Brückenecke 5, 34346 Hann. Münden, Tel. 05541/72634

Ansprechpartner

Vorsitzender	Sebastian Lehne	05541-72634 0163-4777713
Stellv. Vorsitzender	Björn Maerz	05541-9560063 0163-8106776
Kassenwartin	Vanessa Toll	0157-84067946
Schriftführerin	Verena Köthe	0177-8741407
Sparten:		
Fußball (Senioren) Fußball (Jugend)	Michael Schulz Frank Weitemeyer (Stellvertreter)	0157-50130200 0176-45771974
Schießen	Rolf Kutzera	0175-1608193
Tumen	Tanja Lehne	0178-2740137
Eltern-Kind-Turnen	Melanie Birnbaum Julia Nebel	0160-8105830 0174-9261110
Seniorinnen Tumen	llona Bürmann	05541-6055
Kinderturnen	Susanne Krause	0157-72909746
Fit for Fun	Nicole Thies	0152-54962590
Herren Fitness	Ralf Cantzler	0171-2865898
Zumba	Aysun Bozkoyun	0176-71683206
Lippo Männer Sport	Frank Weitemeyer	0176-45771974
Frauensport	Tina Gansweidt	0175-1695698
Yoga	Tanja Lehne	0178-2740137
Wandem	Erwin Arndt	0172-8092665
Jugendwartin/Schwimmen	Diana Schlicker-Maerz	0173-9915012

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 An der Brückenecke 5 34346 Hann Münden / Lippoldshausen SEPA-Lastschriftmandat SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtiger SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuzlehen. Zugleich weiseln) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Barre das Zahlungenpfüngeri] SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuzlehen. Zugleich weiseln) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Barre das Zahlungenpfüngeri] SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinnweis zich kann/Wir Kohnen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Scritischaber (Pomann, Naree) Steriß, Isaarunmer PLZ OR Kodfonsthut MAN D E Ort, Datum Unterschrift(en)	SEPA-Lasts	schriftmandat (s	EPA Direct Debit Manda EPA Core Direct Debit Sc	ite) heme					
An der Brückenecke 5 34346 Hann.Münden / Lippoldshausen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE722ZZ00000318579 Mandatureferenz SEPA-Lastschriftmandat [Name des Zahlungsempfängers] Ich/Wir ermächtige(n) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge SgV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer	Tur SELA-Busis-Le	asserime vertaine in 101 5	ETA COTO DIFECT DEDIT SC	ricine					
An der Brückenecke 5 34346 Hann.Münden / Lippoldshausen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE722ZZ00000318579 Mandatureferenz SEPA-Lastschriftmandat [Name des Zahlungsempfängers] Ich/Wir ermächtige(n) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge SgV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer	Name und Ansch	rift des Zahlungsempfär	ngers (Gläubiger)			Wied	erkol		
An der Brückenecke 5 34346 Hann.Münden / Lippoldshausen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE722ZZ00000318579 Mandatureferenz SEPA-Lastschriftmandat [Name des Zahlungsempfängers] Ich/Wir ermächtige(n) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge SgV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer	SGV Lippol	dshausen e.V.	1883			R	ecurrent Paymen	Ingen/	
Gläubiger-identifikationsnummer (CI/Creditor identifier) DE 72 Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	An der Brü	ickenecke 5					- "	.3	
SEPA-Lastschriftmandat Chame des Zahlungsempfängers] Ch/Wir ermächtige(n) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Rame des Zahlungsempfängers SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer FLZ, Ort Reditinstitut BIC IBAN D E	34346 Hann	n.Münden / Lipp	ooldshausen						
Mandatsreferenz					Gläubiger-Identifikat	tionsnummer	(CI/Creditor Identifier)		
SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E						000318	579		
Ch/Wir ermächtige(n) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge					Mandatsreferenz				
Ich/Wir ermächtige(n) SGV Lippoldshausen e.V. 1883 - Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] SGV Lippoldshausen e.V. 1883 - Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BBC¹	SEPA-Lastschrift	mandat							
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E		_	· -						
[Name des Zahlungsempfängers] SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E	-	, , ,							
SGV Lippoldshausen e.V. 1883 – Mitgliedsbeiträge auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E			mittels Lastschrift einzuzi	iehen. Z	ugleich weise(n)	ich/wir m	ein/unser Kreditinstit	ut an, die von	
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlanger Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E			. 1883 - Mitgli	edsbe	eiträge				
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E									
Kontoinhaber (Vorname, Name) Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E						datum, die	e Erstattung des bela	steten Betrags	verlanger
Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ BAN D E			Kreditinstitut vereinbart	ten Bedii	ngungen.				
PLZ, Ort Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E	i Kontoinnaber (Vornan	ne, Name)							
Kreditinstitut BIC¹ IBAN D E	,								
IBAN D E									
D E	Straße, Hausnummer								
D E	Straße, Hausnummer PLZ, Ort						BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort						BIC ¹		
Ort, Datum Unterschrift(en)	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut			1			BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut						BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unt	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unt	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unf	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unt	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unt	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unt	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unt	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Uni	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Unt	terschrift(en)		BIC ¹		
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Kreditinstitut IBAN D E			Uni	terschrift(en)		BIC ¹		



1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.