



Mitgliedsantrag SV Loschwitz e.V. Abteilung Tischtennis

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Vereinseintritt ab: _____

Wohnanschrift: _____

Tel.: _____

Email: _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Beitragsordnung* und bestätige den Erhalt der Satzung** des SV Loschwitz e.V. Weiterhin stimme ich der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Verein zu. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden diese nach Abschluss aller Verbindlichkeiten wieder gelöscht. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist auszuschließen und nur mit Zustimmung des Mitgliedes möglich.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Informationen für neue Mitglieder: (bitte abtrennen)

Zu Beginn der Mitgliedschaft wird ein SEPA-Mandat zum Lastschrifteinzug der Mitgliedsbeiträge ausgehändigt. Dieses ist Bestandteil des Antrages. Bitte beide Formulare ausfüllen und im Original an den Vorstand senden bzw. übergeben. Der erste Halbjahresbeitrag wird innerhalb von 4 Wochen eingezogen und zum nächsten regulären Zahlungstermin dann der Rest des Beitrags für das 1. Mitgliedsjahr. Lastschrifttermine: halbjährlich im Mai und November jeweils rückwirkend.

* Beitragsordnung Abt. TT: 10 €/Monat, 5 €/Monat ermäßigt (Schüler, Studenten auf Nachweis)

** Die Satzung des SV Loschwitz ist auf der Webseite der Abteilung Tischtennis unter: http://www.tt-loschwitz.de/Dokumente/Satzung_SV_Loschwitz.pdf zu finden.