Sport- und Kulturverein 1982 Nieder-Oberrod e. V. kassenwart@skv-nieder-oberrod.de

		/	1
	1	1	1
ب	_	4	1
	-		

Mitgliedsnummer	Austritt zum

R	ρi	tri	tt	S	er	kl	ä	ru	n	a
ט	CI	u		3	CI	NI	a	u		У

Deithitserkiarung			
Ich beantrage hiermit die Aufnahme im Sport- und Ku □ 01.04. , □ 01.07. bzw. □ 01.10. diesen Jahres z			
□ unten aufgeführten Jugendlichen□ mich□ mich und unten aufgeführte/s Familienmitglied/ei	Einzelbeitrag "Jug Einzelbeitrag "Erv r Familienbeitrag	-	€ 16,00 € 24,00 € 48,00.
Mein Name ist:			(Stand 03/ 2014)
Vorname Name:	Geburtsdatum:	Abteilung:	
Straße:		PLZ Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
Die Anmeldung gilt für folgenden Jugendlichen bzw.	weitere Familienmitg	lieder:	
Vorname Name:	Geburtsdatum:	Abteilung:	
Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich am 1. Juni fällig. Fällder nächste Werktag der Fälligkeitstag. Im Jahr des Eschriftlich mitgeteilt. Der Beitrag	Eintritts wird die Fällig	gkeit des Beiti	rages gesondert
 wird pünktlich von mir auf das Konto IBAN DE70 51 soll gemäß beiliegendem SEPA-Lastschriftmandat e soll gemäß dem bereits vorliegenden SEPA-Lastsch MANDATSREFERENZ lautet: 	eingezogen werden.		berwiesen.
Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine/unse Datenschutzerklärung Nr. 4) mittels EDV gespeichert, ve Daten an den Landessportbund Hessen sowie an den He Datenschutzerklärung Nr. 4 und 5) weiter gegeben werde einverstanden, dass meine/unsere Daten und Fotos gem werden dürfen. Gegen dieses Einverständnis darf ich jed widerrufen.	rarbeitet und veröffentli essischen Tischtennisv en darf/dürfen. Des We n. beiliegender Datensc	icht werden da erband (gem. l iteren erkläre i hutzerklärung	rf/dürfen, ggf. meine peiliegender ch mich hiermit Nr. 8 und 9 veröffentlich
Ort, Datum	Unterschrift		