



# Sportverein Nufringen 1921 e.V.

Fußball Leichtathletik Freizeitsport Gymnastik Kindersport Judo  
Vordere Gern 1, 71154 Nufringen. Gläubiger-ID: DE27ZZZ00000297564

## BEITRITTSERKLÄRUNG Einzelperson Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SV Nufringen 1921 e. V. und erkenne die Vereinssatzung an. Die beigefügte Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) bezüglich meiner personenbezogenen geschützten Daten. Die Satzung, die Datenschutzerklärung und die Beitragsordnung können im Internet unter [www.svnufringen.de](http://www.svnufringen.de) oder auf der SVN-Geschäftsstelle eingesehen werden.

<b>Mitglied</b> Name, Vorname		Geb.-Datum	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Abteilung		Eintrittsdatum	

<b>Unterschriften</b> (bei Jugendlichen müssen beide Elternteile unterschreiben, außer bei Alleinerziehenden)	_____	<b>Ort, Datum</b>	
--	-------	-------------------	--

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_

### Beitragsklasse:

- Kinder, Schüler < 18 Jahre       Student\*, Schüler, Azubi > 18 Jahre       Zivil- bzw. Wehrdienstleistende\*  
 Erwachsene       Rentner\*       Passives Mitglied       Alleinstehende mit Kinder\*
- \*Bescheinigung beifügen

### Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im SV Nufringen:

<b>Mitglied</b> Name, Vorname	
----------------------------------	--

**SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-ID: DE27ZZZ00000297564 Mandatsreferenz-Nr.:** \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den SV Nufringen 1921 e.V., Vordere Gern 1, 71154 Nufringen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Nufringen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat ist jederzeit widerruflich. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Bank-Institutes		Name des Kontoinhabers	
IBAN	DE _____	bzw. Kontonr.	
BIC		bzw. BLZ	

<b>Unterschrift</b> (Kontoinhaber)		<b>Ort, Datum</b>	
---------------------------------------	--	-------------------	--