



**Mitgliederantrag**  
**Sportverein Ruhpolding 1925 e.V.**  
**Geschäftsstelle: Bahnhofstraße 2, 83324 Ruhpolding**  
**E-Mail: geschaeftsstelle@sv-ruhpolding.de**



<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Geburtstag:</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Festnetz:</b>		<b>Mobil:</b>	

**Weitere Familienmitglieder:**

<b>Vorname:</b>				
<b>Nachname:</b>				
<b>Geburtstag</b>				

**Ich möchte Mitglied in folgender Abteilung werden (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- Fußball  
  Herzsport  
  Leichtathletik  
  Radsport  
  Lauftreff  
  Stockschießen  
 Radsport  
  Indiacca  
  Sportabzeichen  
  Taekwondo  
  Tischtennis  
  Volleyball  
  Turnen

**Mitgliedsbeiträge / Jahresbeitrag:**

- Erwachsener 80 €  
  Familien 140 €  
  Senioren (ab 60 J.) 40 €  
 Jugendliche und Kinder (bis 18 J.) 60 €

Der Vereinsbeitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich, wobei die schriftliche Austrittserklärung oder eine E-Mail spätestens am 31.12. bei der Vereinsverwaltung eingegangen sein muss. Verspätete Kündigungen sind erst zum Ende des darauffolgenden Jahres wirksam. Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied an die Satzung und die Ordnungen des Vereins gebunden bin. (Satzung unter [www.sv-ruhpolding.de](http://www.sv-ruhpolding.de)) Ich bin damit einverstanden, dass neben den personenbezogenen Daten gem. § 41 BDSG auch mein Foto, Telefonnummer, E-Mail-Adresse u. a. vom Verein genutzt werden darf. Des Weiteren verweisen wir auf die Datenschutzrichtlinie unserer Homepage. Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

**Ich erkläre mich mit den o.g. Bestimmungen einverstanden.**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Durch den Mitgliedsbeitrag besteht Versicherungsschutz über den BLSV (Personenunfallversicherung, Sporthaftpflichtversicherung und Kaskoversicherung für Pkw bei Fahrten zu Sportveranstaltungen des Vereins).  
 Sepa-Lastschriftmandat-Zahlungsempfänger: SV Ruhpolding 1925 e.V.  
 Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000200135, Mandatsreferenznummer. Ich ermächtige den SV Ruhpolding 1925 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Ruhpolding 1925 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.  
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber:</b>	<b>Kreditinstitut:</b>	<b>BIC:</b>

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_