

Sportverein Mittelstetten e.V.

SV Mittelstetten e.V.
Vorsitzende Yauheniya Soldan
Eichwiesweg 1
82293 Mittelstetten
Tel.: 08145 – 995993
Web: www.svmittelstetten.de
E-Mail: vorstand@svmittelstetten.de

Mitteilung der Konto-Änderung an den Sportverein Mittelstetten e.V.

Name :	Vorname :
Geb.-Datum :	Mandats-Nr. (wenn möglich)* :
Tel. Nr. :	E-Mail :

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen – Bitte ALLE Felder ausfüllen – Danke)

Einverständniserklärung nach Datenschutzgesetz DSGVO:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass Name, Geschlecht und Geburtsdatum an den Dachverband, BLSV, weitergegeben werden müssen (Versicherung). Die „**Datenschutzerklärung**“ des Sportverein Mittelstetten e.V. ist mir bekannt und wird anerkannt. Falls Teile der Datenschutzerklärung nicht anerkannt werden, können Sie diesen jederzeit schriftlich beim [Vorstand](mailto:vorstand@svmittelstetten.de) widersprechen. „**Satzung**“, „**Beitrags- und Gebührenordnung**“, „**Datenschutzerklärung**“ und „**Verhalten bei den Übungsstunden**“ sind unter <http://www.svmittelstetten.de/index.php/downloads> als PDF Datei verfügbar.

Beiträge:	Erwachsene ab 18 Jahre	55,00 €	Familienbeitrag	95,00 €
	Kinder und Jugendliche	22,00 €	Ohne E-Mail-Adresse	+ 5,00 €
Stand :	Kinder unter 3 Jahren sind beitragsfrei, wenn ein Elternteil / Erziehungsberechtigter Mitglied im			
Ab	Sportverein Mittelstetten e.V. ist.			
Januar	Der Familienbeitrag gilt für 2 Erwachsene und mindestens 1 Kind unter 18 Jahre oder 1 Erwachsener und			
2020	ab 2 Kinder unter 18 Jahre.			
	Eine zusätzliche, jährliche Bearbeitungs-Gebühr ist bei Neumitgliedern ohne E-Mail-Adresse oder bei einem Widerspruch zum Verwenden der E-Mail-Adresse erforderlich.			

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Dies gilt auch für folgende Mitglieder:

Name	Vorname	Geb. Datum	Mandats-Nr.*
Name	Vorname	Geb. Datum	Mandats-Nr.*
Name	Vorname	Geb. Datum	Mandats-Nr.*
Name	Vorname	Geb. Datum	Mandats-Nr.*

Zahlungs-Empfänger	Sportverein Mittelstetten e.V., Eichwiesweg 1, 82293 Mittelstetten
	Gläubiger-ID-Nr. : DE83ZZZ00000121180

Konto-Inhaber und Konto	Name :	Vorname :
	PLZ, Ort :	Straße Hs-Nr. :
	IBAN :	
	BIC :	
	Name der Bank/Sparkasse :	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige/n den Sportverein Mittelstetten e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Mittelstetten e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

März
2025

Ort, Datum

Unterschrift des / der Konto-Inhaber

* Die Mandats-Nr. wurde Ihnen mit der Ankündigung über den erstmaligen Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift (Lastschriftbetrages) mitgeteilt.



da bewegt sich was