



## Beitrittserklärung

Ich bitte, mich, bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied, in den Verein aufzunehmen. Ich erkenne die Vereinssatzungen, Ordnungen sowie die Beiträge an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur

Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten für Vereinszwecke.

Titel/Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte mich folgender Abteilung anschließen: \_\_\_\_\_

(Fußball, Karate, Seniorenkreis, Tischtennis, Turnen/Tanzen/Lauftreff, Volleyball)

Folgende Familienmitglieder sind bereits beim ASV-Botnang aktiv:

Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_  
Erwachsene

\_\_\_\_\_  
Kinder

Stuttgart, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (bei Minderjährigen  
Unterschrift aller Erziehungs-  
berechtigten)**

Der ASV Botnang erhebt bei der Aufnahme eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 €. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Jahres möglich. Die schriftliche Kündigung muss spätestens 6 Wochen vorher beim Verein eingegangen sein. Weiteres regelt die Satzung und Beitragsordnung ([www.asv-botnang.de](http://www.asv-botnang.de)).

**ASV Botnang 1898 e.V., Furtwänglerstr. 122, 70195 Stuttgart**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000695266

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Athletiksportverein von 1898 Botnang**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Athletiksportverein von 1898 Botnang** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer/Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf/bis zur Beendigung der Mitgliedschaft die auf der Beitrittserklärung aufgeführt ist.

Bearbeitungsvermerke: (bitte nicht ausfüllen)

BS/Betrag/Kürzung: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer/Abtl./E-J \_\_\_\_\_

Sitzung/Erf./Best. \_\_\_\_\_