



Ich möchte den SV 64 Zweibrücken e.V. unterstützen und erkläre meinen Beitritt.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienmitgliedschaft
Vierteljährlich 45 Euro

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beitritt am: _____

Datum, Unterschrift: _____

Einzelmitgliedschaft
Vierteljährlich 30 Euro

Jugend / Schüler / Auszubildender
Vierteljährlich 21 Euro

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Die Familienmitgliedschaft der Kinder sowie der Jugend/Schüler Status endet automatisch mit dem vollendeten 18. Lebensjahr und kann auf Antrag bis zum Abschluss der 1. Ausbildung, spätestens bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres verlängert werden.

Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Ende eines Kalendervierteljahres möglich und ist mindestens vier Wochen zuvor schriftlich anzugeben.

Während Veranstaltungen und Wettkämpfen werden Fotos gemacht. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Bilder von mir/uns auf der Homepage des SV 64 und in anderen öffentlichen Printmedien verwendet werden. Ich bin damit einverstanden per Mail kontaktiert zu werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Bei der Familienmitgliedschaft bitte **alle** Familienmitglieder aufführen:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Ich ermächtige den SV 64 Zweibrücken e.V. widerruflich zum Einzug des vierteljährlichen Mitgliedsbeitrages. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV 64 Zweibrücken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten und / oder Gebühren aus Rücklastschriften gehen zu Lasten des Mitgliedes und werden diesem in Rechnung gestellt.

Name, Vorname: _____

Kontonummer oder IBAN: _____

BLZ und Bank oder BIC: _____

Datum, Unterschrift: _____