

SV Rot - Weiß Kriegsdorf

gegr. 1953 e.V



Adresse Sportanlage: Reichensteinstraße 1a, 53844 Troisdorf **Postalische Adresse:** Kerpstraße 10-14, 53844 Troisdorf

Antrag bitte vollständig ausfüllen und an folgende Adresse senden

SV Rot-Weiß Kriegsdorf e.V. c/o Steuerring
Kerpstr. 10-14
53844 Traisdorf

Junior/in (105 € p.A.) Junior/in Geschwisterkind (65 € p.A.) Name: Vorname: Straße/Nr.: Festnetz: Handy: E-Mail: Ich leiste BFD, FSJ, bin Studierender, von Arbeitslosigkeit betroffen, oder nehme de Beitragsordnung in Anspruch. Ein Nachweis ist dem Mitgliedsantrag beigefügt. Ich stimme widerruflich der Verarbeitung meiner Daten zur Mitglieder- und Beitra Ich stimme widerruflich einer Veröffentlichung meiner Spielerdaten mit Bild zu. Von der aktuellen Satzung, Jugendordnung und Beitragsordnung habe ich Kenntni Die Daten im Machtbereich des Vereins werden nicht zu kommerziellen Zwecken weit gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforde Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den SV Kriegsdorf widerruflich, von mir zu entrichtende Mitglie Lasten meines Kontos bei dem folgenden Institut mittels Lastschrift einzuziehen. Name, Vorname des Kontoinhabers: IBAN: BIC: Bank: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontokeine Verpflichtung zur Einlösung. inte Pass	m Trainer / Betreuer geben.
Junior/in (105 € p.A.) Junior/in Geschwisterkind (65 € p.A.) Name: Straße/Nr.: Festnetz: E-Mail: Ich leiste BFD, FSJ, bin Studierender, von Arbeitslosigkeit betroffen, oder nehme de Beitragsordnung in Anspruch. Ein Nachweis ist dem Mitgliedsantrag beigefügt. Ich stimme widerruflich der Verarbeitung meiner Daten zur Mitglieder- und Beitrag Ich stimme widerruflich einer Veröffentlichung meiner Spielerdaten mit Bild zu. Von der aktuellen Satzung, Jugendordnung und Beitragsordnung habe ich Kenntni Die Daten im Machtbereich des Vereins werden nicht zu kommerziellen Zwecken weit gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforde Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den SV Kriegsdorf widerruflich, von mir zu entrichtende Mitglie Lasten meines Kontos bei dem folgenden Institut mittels Lastschrift einzuziehen. Name, Vorname des Kontoinhabers: IBAN: BIC: Bank: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontokeine Verpflichtung zur Einlösung.	orf e.V. als
Straße/Nr.: Festnetz: Handy: E-Mail: Geburtsdatum: Ich leiste BFD, FSJ, bin Studierender, von Arbeitslosigkeit betroffen, oder nehme de Beitragsordnung in Anspruch. Ein Nachweis ist dem Mitgliedsantrag beigefügt. Ich stimme widerruflich der Verarbeitung meiner Daten zur Mitglieder- und Beitrag Ich stimme widerruflich einer Veröffentlichung meiner Spielerdaten mit Bild zu. Von der aktuellen Satzung, Jugendordnung und Beitragsordnung habe ich Kenntni Die Daten im Machtbereich des Vereins werden nicht zu kommerziellen Zwecken weitigelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforde Einzugsermächtigung	reizeitkicker/in (75 € p.A.) Ite Herren (135 € p.A)
Lasten meines Kontos bei dem folgenden Institut mittels Lastschrift einzuziehen. Name, Vorname des Kontoinhabers: IBAN: BIC: Bank: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontokeine Verpflichtung zur Einlösung. inte	agsverwaltung zu. is genommen. ergegeben. Sie werden erlich sind.
BIC: Bank: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto keine Verpflichtung zur Einlösung. inte	Ç Ç
BIC: Bank: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto keine Verpflichtung zur Einlösung. inte	
Bank: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto keine Verpflichtung zur Einlösung. inte Pass	
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto keine Verpflichtung zur Einlösung. inte Pass	
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto keine Verpflichtung zur Einlösung. inte Pass	
Pass	führenden Kreditinstituts
	snummer: rbeitungsdatum:
Ort Datum Unterschrift Unter	erschrift SVK:

1. Vorsitzender **Nittin Titus** vorstand@svkriegsdorf.de +49 173 / 6217419 +49 177 / 2496042 2. Vorsitzender Bartolomäus Bibiela vorstand@svkriegsdorf.de schatzmeister@svkriegsdorf.de Schatzmeister +49 157 / 32591035 **Murat Ates** Geschäftsführer Mete Avci +49 176 / 22901779 mitgliederverwaltung@svkriegsdorf.de BIC: GENODED1RST Bankverbindung VR-Bank Bonn Rhein-Sieg eG IBAN: DE40 3706 9520 1403 8750 11