

# WINTERSPORTVEREIN KIEFERSFELDEN e.V.

## Beitrittserklärung

**Folgende Person/-en treten ab sofort dem WSV Kiefersfelden e.V. bei:**

( Bitte leserlich, am besten in Druckbuchstaben ausfüllen )

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Sportart / Sparte
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Anschrift :**

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Telefon

.....  
Email-Adresse

Kiefersfelden, den .....  
( = Eintrittsdatum )

.....  
Unterschrift

---

Die Mitglieder des Vereins erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen ihrer Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000358420  
Ihre Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer erhalten Sie mit der Mitgliedskarte

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige hiermit den WSV Kiefersfelden e.V. ab sofort den/die Mitgliedsbeitrag/-beiträge für die oben genannten Personen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WSV-Kiefersfelden 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.

## **Bankverbindung**

.....  
**Vorname und Nachname ( Kontoinhaber )**

.....  
**Straße und Hausnummer**

.....  
**Postleitzahl und Ort**

..... / .....  
**Kreditinstitut ( Name und BIC )**

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

**IBAN**

Kiefersfelden, den.....  
.....  
Unterschrift