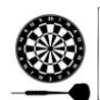




# Edendorfer SV von 1976 e.V.



## - Dartsparte -



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich: \_\_\_\_\_  
(Vorname) (Name)

geboren am: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ mit Wirkung vom: \_\_\_\_\_

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

meinen Beitritt zum Edendorfer Sportverein von 1976 e.V. Der Austritt aus dem Verein kann laut Vereinssatzung nur zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres erfolgen und muss dem Verein 3 Monate vorher schriftlich mitgeteilt werden.

**Steeldart Monatsbeitrag**

- Erwachsener** 15,00 €  
 **Jugend** 5,00 €

**E-Dart Monatsbeitrag**

- Erwachsener** 10,00 €  
 **Jugend** 5,00 €

Bei Familienkarten ab 3 Personen oder bei Komplett-Karten (Fußball und Dart) gewähren wir 5 Euro Rabatt auf den Gesamtpreis.

Die Satzung des „ESV“ erkenne ich an. Einsicht in die Satzung kann beim Dartspartenleiter erfolgen.

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos oder Videos, auf welchem ich zu sehen bin, auf Internetseiten sowie auf Social Media Plattformen veröffentlicht werden dürfen.

(Datum)

(Unterschrift)

(bei Minderjährigen der/die gesetzlichen Vertreter)

#### SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (Abbuchung erfolgt halbjährlich) DE64222500200090978917.

Ich ermächtige den Edendorfer Sportverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Edendorfer SV 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.

Die Abbuchung wünsche ich:  monatlich;  vierteljährlich;  halbjährlich;  jährlich;  
 zum 15. des Monats

Vorname und Name  
(Kontoinhaber)

Kreditinstitut, Name

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift

Erster Vorsitzender: Roman Ostertag, Ahornweg 3, 25582 Hohenaspe; Tel.: 0176 - 84702717  
Dartspartenleiter: Mark Bergemann, Lindenstr. 247, 25524 Itzehoe; Tel.: 0170-5871691

Bankverbindung: Sparkasse-Westholstein, IBAN: DE64 2225 0020 0090 9789 17 BIC: Nolade21WHO