

# Sportverein Sillenbuch 1892 e.V. - Anmeldung für die SVS-Ballschule

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich für die SVS-Ballschule an

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind ist Mitglied im SV Sillenbuch: ☐ ja ☐ nein

Kind ist Mitglied im TSV Heumaden: ☐ ja ☐ nein

Gebühren ohne Vereinsbeitrag: Die Ballschule erhebt Halbjahresbeiträge. Die Halbjahre gehen von 1.10. – 31.3. & 1.4. – 30.9. eines Jahres. Eine Mitgliedschaft im SVS ist erforderlich. Mitglieder des TSV Heumaden sind ebenfalls teilnahmeberechtigt. Der Halbjahresbeitrag liegt bei 108,00€. Bei Geschwisterkinder 90,00€.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte(r)

Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos die von mir gemacht werden, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des SV Sillenbuch 1892 e.V. auf der Vereinshomepage oder Printmedien veröffentlicht werden dürfen.



Sportverein Sillenbuch 1892 e.V.  
Spitalwald 1, 70619 Stuttgart  
Telefon: 0711 / 471268  
E-Mail: geschaeftsstelle@sv-sillenbuch.de

## SEPA-Lastschriftmandat

SV Sillenbuch 1892 e.V.

Gläubiger ID: DE 30 ZZZ 00000 148130

Ich ermächtige den Sportverein Sillenbuch 1892 e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Sillenbuch 1892 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers