

# Sportfreunde Der Vielen Sportarten e.V.

Sandstraße 7, 04880 Dommitzsch

## Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich:

[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]
<i>Name</i>		<i>Vorname</i>		<i>geboren am</i>
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<i>PLZ</i>	<i>Wohnort</i>	<i>Straße</i>	<i>Nr.</i>	<i>Handynummer (Erziehungsberechtigte)</i>


ab [Redacted] meine Aufnahme in den Verein:

## Sportfreunde Der Vielen Sportarten e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:  aktives Mitglied  
 förderndes Mitglied

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mit Mitteilungen, Bekanntmachungen und 

Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt: [Redacted]


Ich besitze folgende Spielerpässe/ Spielberechtigungen etc.:

[Redacted]

Ich möchte den Startrechtswechsel für die Sportart/en durchführen:

[Redacted]

Ort / Datum [Redacted] / [Redacted]

Unterschrift des Mitgliedes: \_\_\_\_\_ 

### Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten:



1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

# Sportfreunde Der Vielen Sportarten e.V.

Sandstraße 7, 04880 Dommitzsch

## Aufnahmeantrag



### Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC	Bankinstitut
<input type="text"/>		
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.		

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name:  Vorname:

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

### Datenschutzbelehrung / Fotoerlaubnis

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für **Vereinszwecke** gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Ort / Datum  /

Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_

bei **Minderjährigen** Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

1) \_\_\_\_\_                      2) \_\_\_\_\_