

Sportfreunde Der Vielen Sportarten e.V.

Leipziger Str. 18, 04880 Dommitzsch

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich:

<i>Name</i>		<i>Vorname</i>		<i>geboren am</i>
<i>PLZ</i>	<i>Wohnort</i>	<i>Straße</i>	<i>Nr.</i>	<i>Handynummer</i>
<i>Beruf</i>		<i>Staatsangehörigkeit</i>		<i>Geburtsort</i>

ab 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 mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende **E-Mail-Adresse** übermittelt:

Ich besitze folgende Spielerpässe/ Spielberechtigungen etc.:

Ich möchte den Startrechtswechsel für die Sportart/en durchführen:

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 des Mitglieds _____

Bei **Minderjährigen** Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

1) _____

2) _____

Aufnahmeantrag durch den Verein: angenommen abgelehnt

Dommitzsch, _____

Sportfreunde Der Vielen Sportarten e.V.

Leipziger Str. 18, 04880 Dommitzsch

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:

<i>IBAN</i>	<i>BIC</i>	<i>Bankinstitut</i>
<i>Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.</i>		

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.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und gegen Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datenschutzbelehrung

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.

Unterschrift Mitglied: _____

Ort/ Datum	/
Unterschrift des Mitglieds	_____
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:	
1) _____	2) _____