



Kirschenallee 15
14550 Groß Kreutz / OT Schenkenberg

Abteilungen • Fußball • Kegeln
• Angeln • Schach
• Gymnastik
• Tischtennis

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Ich beantrage für mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied die Aufnahme in den SV Empor Schenkenberg 1928 e. V.

1. Mitgliedschaft für:

Name; Vorname

geboren am:in

PLZ/Wohnort (OT);.....

Straße

Tel. privat:Tel. dienstlich:

E-Mail

Ich möchte folgende Sportarten betreiben (nicht zutreffendes streichen):
Angeln / Fußball / Gymnastik / Kegeln / Schach / Tischtennis

Der Eintritt erfolgt zum:

2. Aus meiner Familie ist/sind bereits Mitglieder im Verein:

.....

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins, die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

3. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Empor Schenkenberg 1928 e. V. Zahlungen (Beiträge, Aufnahmegebühren, Fahrtkostenzuschüsse) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Empor Schenkenberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut :

BIC:

IBAN:



Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

- Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: Vorname

4. Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit 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.

Bitte zur Einstufung der Beitragshöhe ankreuzen:

- für Kinder und jugendliche Schüler/innen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, darüber hinaus bis zur Ablegung des Abiturs (Beitragssatz 72,00 €/Jahr)
 für jedes weitere aktive Geschwisterkind aus der o. g. Gruppe (Beitragssatz 36,00 €/Jahr)
 für aktive Auszubildende, Studenten und Freiwilligendienste (Beitragssatz 84,00 €/Jahr)
 fördernde Mitglieder (Laut Hauptsatzung § 3 passiv) (Beitragssatz 48,00 €/Jahr)

5. Datenschutz

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

Datum

Unterschrift(en)

Hinweis

Die Gläubiger-ID und die Mandatsreferenz wird nach Eingang der Aufnahmeantrages zugesandt.