

Pfaffengrün, den _____ 20__

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Geburtsort: _____

Straße / Hs.-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Mobil: _____

Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

E-Mail: _____

Ich beantrage ab dem _____ die Mitgliedschaft in der Abteilung _____.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsene aktives Mitglied € 60,00
- Erwachsene passives Mitglied € 30,00
- Schuler / Studenten / Auszubildende € 30,00

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

- die Satzung des Vereins
- die jeweils gültigen Beitragssätze.

Ich besitze folgende Spielerpässe/Spielberechtigungen etc.:

Bei minderjährigen Mitgliedern

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

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. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person / meinem Kind im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z. B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage und Social Media (Facebook, Instagram) 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**:

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000625689

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die SG Pfaffengrün e. V. widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Pfaffengrün e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hs.-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

(Wenn abweichend von den obigen Angaben)

IBAN: _____

BIC: _____

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

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____

Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber