



Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft im Sportverein Linda e.V.

Postanschrift:

Am Sportlerheim 7, 09168 Brand-Erbisdorf, OT Linda

Bankverbindung:

Sparkasse Mittelsachsen

IBAN: DE22 8705 2000 3410 0015 30

BIC: WELADED1FGX

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied ab dem _____ in den SV-Linda e.V. aufzunehmen. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 30.11. des aktuellen Mitgliedsjahres gekündigt wird.

Beantragte Mitgliedschaft für:

Familienname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
PLZ / Wohnort	_____	Straße, Nr.	_____
Telefon privat	_____	E-Mail	_____
Telefon mobil	_____	Telefon dienstlich	_____

Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte:

Familienname	_____	Vorname	_____
PLZ / Wohnort	_____	Straße, Nr.	_____
(wenn abweichend)			

Ich möchte in folgender/folgenden Sektion(en) Sport treiben (mehrere Sektionen möglich):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Schützen | <input type="checkbox"/> Männersport | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Lauf-, Rad- und Skisport | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kindersport (Kinder bis 8 Jahre) | <input type="checkbox"/> Frauensport | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |

Folgender Mitgliedsbeitrag (jährlich) trifft für die beantragte Mitgliedschaft zu:

Erwachsener	40,00 €	Fördermitglied	24,00 €
Junior (bis 16 Jahre)	20,00 €	+ Zusatzbeitrag der Sektion oder Spende	€

Die Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt zwischen dem 15. Und 30. April des laufenden Jahres per Lastschrift (siehe Rückseite).

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) durch den Verein bin ich einverstanden und willige ausdrücklich ein.

Die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und willige in diese Regelungen ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Gleichzeitig willige ich ein, dass mein Name und/oder Fotos zu meiner Person auf der Homepage und in der Vereinszeitung des Vereins zu Vereinszwecken veröffentlicht werden, sofern ich diese Einwilligung gegenüber dem Verein nicht widerrufe.

Datum/Unterschrift des Mitglieds _____

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung des Sportvereins Kenntnis genommen habe und erkenne sie an.

Ort/ Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Sportverein Linda e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Am Sportlerheim 7

Postleitzahl und Ort:

09618 Brand-Erbisdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE37ZZZ00000597114

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsbeitrag SV-Linda, Mitglieds-Nr.: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**