

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Blau Gelb 1920 Ausleben e. V. und verpflichte mich, die Satzung einzuhalten und anzuerkennen. Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich dem Verein umgehend mit.

Bitte reichen Sie Ihren Mitgliedsantrag im Original ein. Zusendungen ausschließlich per Fax oder E-Mail sind aus rechtlichen Gründen nicht zulässig!

Bitte in Druckschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen:

Name:	Vorname:
PLZ: Ort/OT:	Straße:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon:	Handy:
Spielerstatus: <input type="checkbox"/> aktiv Abteilung/Mannschaft: _____ <input type="checkbox"/> passiv	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

Mitgliedsnummer (wird vom Verein eingetragen):

- Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden,
- dass auf Mannschaftsfotos mein Kind mit fotografiert werden darf und
 - ein Porträtbild meiner Person/ meines Kindes
 - Bilder meiner Person/ meines Kindes bei z.B. Spielszenen

- für Vereinszwecke in folgenden Medien veröffentlicht werden kann.:
- in regionalen Zeitschriften
 - auf der Internetseite des SV Blau Gelb 1920 Ausleben e.V.
 - auf der Facebookseite des SV Blau Gelb 1920 Ausleben e.V.
 - Für Chroniken der Vereinsgeschichte des SV Blau Gelb 1920 Ausleben e.V.

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgabe. Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordneten Institutionen.

Beitrag je Jahr <input type="checkbox"/> Kind (25,00€) <input type="checkbox"/> ermäßigt (35,00€) <input type="checkbox"/> Erwachsener (70,00€) <input type="checkbox"/> Familie/Umstellung zum Familienbeitrag (150,00€): _____

_____ Ort, Datum
 _____ Unterschrift Antragsteller
 _____ Unterschrift gesetzl. Vertreter (bei Minderjährigen)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE48 ZZZ 0000 1121 589 Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den SV Blau Gelb 1920 Ausleben e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeitrags Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Blau Gelb 1920 Ausleben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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. Vorname und Name (Kontoinhaber) _____ Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____ Kreditinstitut (Name und BIC) _____ _____ DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____ Datum, Ort und Unterschrift
