

# SV Blau Gelb 1920 Ausleben e.V.

## MITGLIEDSANTRAG



Hammerslebener Strasse 8  
39393 Ausleben  
Telefon: 039404 / 661920  
Fax: 03404 / 66500  
E-Mail: mail@svbga.de  
[www.svbga.de](http://www.svbga.de)  
<https://www.facebook.com/Ausleben>

**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:

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	
<b>PLZ:</b> <b>Ort/OT:</b>	<b>Straße:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>E-Mail:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>Handy:</b>	
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 den Socialmediaseiten 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.

<b>Beitrag je Monat, jährlich zahlbar.</b>			
<input type="checkbox"/> Unter 18 Jahre	<input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied
4,00€ / Monat	4,00€ / Monat	8,00€ / Monat	8,00€ / Monat
<b>48,00€</b>	<b>48,00€</b>	<b>96,00€</b>	<b>96,00€</b>

\_\_\_\_\_  
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