

SV Donaumünster / Erlingshofen

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Sportverein Donaumünster/Erlingshofen e.V.**

ab **heute** oder ab dem ____ . ____ . ____

als Einzelmitglied Mitglied im Rahmen einer Familienmitgliedschaft
(weitere Familienangehörige auf Blatt 2 auflisten)

Name		Geburtsdatum
Vorname		
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort
Telefonnummer		E-Mail-Adresse (incl. Zustimmung zur Kontaktaufnahme per Mail)
Handy		

Ich möchte in folgenden Sparten geführt werden: Fußball* Tennis* Turnen Spottnasen* Volleyball
*zusätzlicher Spartenbeitrag

- Die Vereinssatzungen und die Beitragsordnung sind mir bekannt (www.svde1948.com) und ich erkenne sie in vollem Umfang an.
- Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen.
- Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß gemacht habe und ich teile Änderungen der gemachten Angaben, insbesondere Änderungen der Bankverbindung, unverzüglich dem Verein mit.
- Kosten, die dem Verein durch falsche Konten- oder Bankverbindungen entstehen, werden dem jeweiligen Mitglied berechnet.
- Ich willige ein, dass meine Angaben in einer vereinsinternen EDV- Mitgliederverwaltung bearbeitet und verwaltet werden.
- Ich willige ein, dass Text- und Bildbeiträge von Vereinsveranstaltungen ohne besondere Einwilligung in der vereinseigenen Homepage und sonstigen Pressemitteilungen veröffentlicht werden dürfen und somit meine Persönlichkeitsrechte nicht verletzt werden. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass Bilder in digitaler Form auf CD gespeichert, auf Wunsch an mich und andere Mitglieder, die ebenfalls an der Veranstaltung, bei der die Bilder aufgenommen wurden, teilgenommen haben, weitergegeben werden. (Falls nicht gewünscht, bitte streichen.)
- Der Austritt aus dem Gesamtverein od. aus einer beitragspflichtigen Sparte ist nur zum Ende des Kalenderjahres und nur in schriftlicher Form möglich.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

<p>Nur für Minderjährige: Als Erziehungsberechtigter des minderjährigen Antragstellers bin ich mit den o.g. Punkten einverstanden undbürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.</p>	<p>_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten</p>
--	--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

jährlich wiederkehrend bis zur schriftlichen Kündigung mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Gläubiger-ID des SVDE: DE47ZZZ00000235027	Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt
---	---------------------------------------

Ich ermächtige den SV Donaumünster/Erlingshofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom SV Donaumünster/Erlingshofen 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich innerhalb eines Monats nach der jährlichen Generalversammlung des SVDE (= zweiter Freitag nach Faschingswoche - Veröffentlichung in Amtsblatt und Homepage) bzw. ab April innerhalb zwei bis vier Wochen nach Antragsabgabe.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers