

# SV RÜDNITZ/LOBETAL 97

## AUFNAHMEANTRAG



MITGLIEDSNUMMER

**HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE AUFNAHME IN DEN VEREIN AB:**

NAME, VORNAME		
GEBURTSDATUM		
STRASSE/NR. PLZ / WOHNORT		
TELEFON / EMAIL		
ABTEILUNG		
<b>DIE AUFNAHMEGEBÜHR BETRÄGT EINMALIG</b>		<b>10,- €</b>
<b>MONATLICHE BEITRAG</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Mitglieder der Abt. Behindertensport		<b>5,- €</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Jugendmitglieder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr		<b>5,- €</b>
<input checked="" type="checkbox"/> aktive und passive erwachsene Mitglieder		<b>10,- €</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Kinder bis zum 8. Lebensjahr		<b>BEITRAGSFREI</b>

- Die Vereinssatzung und Beitragsordnung sind mir bekannt. Ich erkenne sie im vollen Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beträge.  
Gemäß der Beitragsordnung des SV Rüdnitz/Lobetal 97 werden die Beiträge quartalsweise per Lastschrift eingezogen. (keine Vorab-Info mehr nötig)
- Mit der Anmeldung wird dem Verein die Erlaubnis erteilt, während Veranstaltungen Foto- und Filmaufnahmen zu machen und diese Aufnahmen im Zusammenhang mit der Veranstaltung für die Öffentlichkeitsarbeit und die Dokumentation, analog und digital, zu verwenden.
- Persönliche Daten werden nur im notwendigen Umfang zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert und ich stimme dem zu.

Ort, Datum, Unterschrift

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE60ZZZ00000475935
Mandatsreferenz:	(wird separat mitgeteilt)

- Ich ermächtige den Verein Musterstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rüdnitz/Lobetal 97 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.

Kreditinstitut:	
Konto-Inhaber	
IBAN	DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _

Ort, Datum, Unterschrift

.....  
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)