



Aufnahmeantrag / SEPA-Lastschriftmandat

Ich beantrage die Aufnahme in den SV Viktoria Ahlen-Steinbild e. V. für mich / meine Familienangehörigen. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

1. Pflichtangaben:

a) Antrag durch

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: () weiblich () männlich () divers

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

geb. am: _____ Sportart: _____ () aktiv () passiv

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die in der Anlage II enthaltenen Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 DS-GVO wurden mir schriftlich ausgehändigt. Ich habe sie gelesen und zur Kenntnis genommen.

b) Familienangehörige

Ehefrau/mann/Partner/in (Name, Vorname): _____

Geschlecht: () weiblich () männlich () divers

geb. am: _____ Sportart: _____ () aktiv () passiv

Kind (Name, Vorname): _____ Geschlecht: () weiblich () männlich () divers

geb. am: _____ Sportart: _____ () aktiv () passiv

Kind (Name, Vorname): _____ Geschlecht: () weiblich () männlich () divers

geb. am: _____ Sportart: _____ () aktiv () passiv

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000461180

Mandats-Referenz = Ihre Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)

() Ich ermächtige den SV Viktoria Ahlen-Steinbild e. V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem

Sportverein Viktoria Ahlen-Steinbild 1922 e.V.



Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Viktoria Ahlen-Steinbild e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich Die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Vereinsbeitrag wird halbjährlich zum 01.04. und 01.10. eines jeden Jahres abgebucht. Ich bin darüber informiert worden, dass ein Austritt aus dem Sportverein nur durch eine schriftliche Mitteilung erfolgen kann.

Kontodaten des Antragstellers/Kontoinhabers:

Name: _____ Vorname: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Hinweis: BIC und IBAN finden Sie u. a. auf Ihrem Kontoauszug und oder auf der Rückseite Ihrer EC-Karte.

Jahresbeitragssätze (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|-------------------|
| ☐ Familienbeitrag (Ehepartner und Kinder unter 18 Jahre) | jährlich: 90,00 € |
| ☐ Erwachsene (über 18 Jahre) | jährlich: 50,00 € |
| ☐ Kinder/Jugendliche (unter 18 Jahre) | jährlich: 30,00 € |

Kluse, den _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Anlagen: 2

- Informationspflichten
- Einwilligung