



Sportfreunde SV Aschwarden e.V.
Aschwardener Str. 40a, 28790 Schwanewede/Aschwarden

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Sportfreunde SV Aschwarden e. V. für

Name, Vorname / Name der Firma:

Straße, PLZ, Ort:

Geb. Datum:

Telefon*:

Mobil*:

Email:

Geschlecht: weiblich männlich divers juristisch

Änderungen der oben genannten Angaben und der Kontoverbindung sind während der Mitgliedschaft dem Verein schnellstmöglich mitzuteilen.

*bei Minderjährigen bitte die Kontaktdaten der/des Erziehungsberechtigten angeben

Beitragsregelung:

Zahlungsweise = unbar mittels Bankeinzug zum 01.12. des jeweiligen Jahres

Gewünschter Beitrag: €

(unter 16 Jahre alte Personen sind beitragsfrei, alle anderen **mindestens** 25€/Jahr)

Datum:

Unterschrift:

(Kinder/Jugendliche: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Texten in den Medien.

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte meines/unseres Kindes, auf den Internetseiten und den sozialen Medien der Sportfreunde SV Aschwarden, des SV Aschwarden und in der regionalen Presse veröffentlicht werden dürfen. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Sportfreunde SV Aschwarden für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken genutzt 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.

Datum:

Unterschrift:

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur **schriftlich** unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Schluss eines Kalenderjahres erfolgen.



Sportfreunde SV Aschwarden e.V.
Aschwardener Str. 40a, 28790 Schwanewede/Aschwarden

Sportfreunde SV Aschwarden e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002709647

Mandatsreferenz: „Mitgliedsnummer“

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportfreunde SV Aschwarden e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportfreunde SV Aschwarden 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.

Bei Mahnungen aufgrund von nicht einziehbarem Mitgliedsbeitrag werden Mahngebühren von 5€ pro Mahnung erhoben.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE

Datum, Ort und Unterschrift