



# Sportverein Enzklosterle e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

mit Wirkung ab dem \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Sportverein Enzklosterle e.V. als

erwachsenes Mitglied                       jugendliches Mitglied                       Mitgliedschaft Familie

Familienmitglied (zu folgendem den Familienbeitrag zahlenden Mitglied: \_\_\_\_\_)

Student/Schüler (Nachweis ist jährlich zu erbringen)     Ehepaar/gleichgestellte Partnerschaft.

in der Sparte Fußball.

Beiträge derzeit: Erwachsene 55 €, Jugendliche/Kinder/Schüler/Studenten 33 €, Familie 90 €; Ehepaare/gleichgestellte Partnerschaften 75 €; Änderungen vorbehalten.

Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse

übermittelt: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

### Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, Faxnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, Ein-/Austrittsdaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

### Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Vor-/Nachname, Geburtsdatum) auf erstes Anfordern durch den Sportverein Enzklosterle e.V. innerhalb einer Woche zu begleichen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter/s

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Enzklösterle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Enzklösterle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ (Name und BIC einsetzen)

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Die Mandatsreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer werden separat mitgeteilt.

**Bitte im Original (nicht Fax oder E-Mail) senden an** Kassenwartin Birgit Treiber, Kaltenbronner Str. 5, 75323 Bad Wildbad