



# 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       jungdliches 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 65 €, Jugendliche/Kinder/Schüler/Studenten 40 €, Familie 110 €;  
Ehepaare/gleichgestellte Partnerschaften 90 €; 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: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen, die im üblichen Vereinsgeschehen gemacht werden,  
auf der SVE-Homepage bzw. zur Öffentlichkeitsarbeit in den Medien genutzt werden.

### **Einverständniserklärung nach EU-DSGVO (europ. Datenschutz-Grundverordnung)**

**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.**

**Ebenfalls einverstanden bin ich mit der Weitergabe von Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, ausgeübte Sportart bzw. passive Mitgliedschaft, Mitgliedsnummer, Funktion an den WLSB als übergeordnetem Verband.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Enzklosterle, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter) /**bitte wenden**

## 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  
Enzklösterle 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 für jedes Familienmitglied einen eigenen Antrag ausfüllen.** Bei Kindern bitte den Namen des  
unterschreibenden Elternteils in Druckbuchstaben dazuschreiben, damit die günstigste Möglichkeit  
des Mitgliedsbeitrages für das Mitglied bzw. die Familienmitglieder von der Kassenwartin ermittelt  
werden kann oder –sollte ein Familienmitglied bereits Mitglied im SVE sein- dieses bitte unter  
„Familienmitglied (zu folgendem den Familienbeitrag zahlenden Mitglied: \_\_\_\_\_)“  
eintragen.

**Bitte im Original (nicht Fax oder E-Mail oder WhatsApp) senden an** Kassenwartin Birgit Treiber,  
Schönblickweg 41, 75323 Bad Wildbad