

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Sportverein Chemnitz/Harthau e.V.

Ich erkenne die Satzung des Sportvereins und Beschlüsse der Hauptversammlung an und verpflichte mich, getroffene Regelungen einzuhalten. Eine vollständige Satzung sowie aktuelle Informationen und Aushänge entnehme ich der Web-Seite des Vereins.

Mir ist bekannt, dass die Zahlung der Mitgliedsbeiträge durch SEPA-Lastschriftzug erfolgt. Hierfür habe ich das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten im Zusammenhang mit meiner Vereinszugehörigkeit und sportlichen Betätigung gespeichert und verarbeitet werden. Ich stimme der Ablichtung meiner Person in Vereinsveröffentlichungen (Internet, Broschüren, etc.) zu.

Ich möchte folgender Abteilung angehören: Freizeitsport Handball Volleyball

Vorname, Name: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon Festnetz: _____ Mobil: _____

Geburtsstag: _____ Geburtsort: _____

Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Für Minderjährige ist zusätzlich die Zustimmung eines Erziehungsberechtigten erforderlich:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Der Vereinsvorstand stimmt dem Aufnahmeantrag zu.
 lehnt den Aufnahmeantrag ab, weil: _____

Datum, Unterschrift Vereinsvorstand

Daten erfasst: _____
Unterschrift Abteilung

SEPA-Lastschriftmandat

Name(n) Zahlungspflichtige(r): _____

Anschrift: _____

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den **Sportverein Chemnitz/Harthau e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000109968), die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen für Mitgliedsbeiträge des Sportvereins Chemnitz/Harthau e.V. für

Name Vereinsmitglied: _____

bei Fälligkeit wiederkehrend mittels SEPA-Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Chemnitz/Harthau e.V. auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im SEPA-Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Nichteinlösung trage ich die damit verbundenen Kosten.

Nur Abteilung Handball: Bankeinzug soll jährlich halbjährlich erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Zahlungspflichtige(r)

Wird von Abteilung ausgefüllt: Freizeitsport Handball Volleyball

Höhe des Jahresbeitrags derzeit _____ €

Unterschrift Abteilung