Wird vom Verein ausgefüllt.

Mitglied ab: _____

Mitgliedsnummer: _____

Aufnahmeantrag

SG Bühlau 2009 e.V., Rossendorfer Str. 113, 01324 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE66ZZZ00000777303
Mandatsreferenz:
(wird im Zuge der Anmeldebestätigung bekannt gegeben):
Homepage: www.sg-buehlau.de

Hiermit stelle ich, unter Anerkennung der Vereinssatzung in der Fassung vom November 2016 (einsehbar unter www.sg-buehlau.de/verein.html), den Antrag in die SG Bühlau 2009 e.V. (Abteilung Fußball) als ordentliches Mitglied aufgenommen zu werden.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon 1:_____Email 1:_____

(Telefon 2:_____Email 2:_____)

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Dresden, den_____

_____
Unterschrift des erwachsenen Mitglieds bzw.
Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten*
(bei Kindern & Jugendlichen unter 18 Jahren)

*Mit der Leistung der Unterschrift erkläre ich mich (als gesetzlicher Vertreter) bereit für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten.

aktive erwachsenes Mitglied	☐	Kinder/ Jugendliche bis A-Jugend	☐
2. Kind im Verein	☐	soziale Härtefälle (mit Nachweis)	☐
Passivmitglieder	☐	Studenten, Auszubildende (Nachweis) ab 18	☐
_____			☐

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10 EUR und wird bei der ersten Lastschrift mit abgebucht.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die SG Bühlau 2009 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Bühlau 2009 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:

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Kreditinstitut:_____

IBAN: D E __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

☐ Wohnort und Kontakt ist identisch mit Mitglied bzw. Mitglied ist Kontoinhaber

Straße und Hausnr.: _____ Postleitzahl und Ort: _____

Telefon:_____Email: _____

Dresden, den_____

_____
Unterschrift des Kontoinhabers