

Beitrittsantrag

Sport Verein Buckow 1897 e.V.



Buckower Damm 260-262, 12349 Berlin Tel. 740 799 60
www.svbuckow.de info@svbuckow.de

Abteilung **Gymnastik**

Hiermit beantrage ich für mich / als gesetzl. Vertreter für mein Kind/Pflegekind/Mündel den Beitritt in den SV Buckow 1897 e.V.

| | | | | | | | | |
|--|---|----------------|-------------------|------------------|---|---|--|--|
| Beitritt zum | | | Geschlecht | | | Mitgliedsnummer (Eintrag durch Verein) | | |
| . | . | . | männl. | weibl. | divers | <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | | |
| | | | | | | | | |
| Titel | | Vorname | | Nachname | | | | |
| | | | | | | | | |
| Strasse / Nr. | | | | | Tel. | | | |
| | | | | | | | | |
| PLZ | | Ort | | Handy-Nr. | | | | |
| | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | E-Mail | | | | | |
| . | . | . | | | | | | |
| Ja, ich wünsche die Zusendung von Informationen per E-Mail. Diese Erklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar. | | | | | | | | |
| Ich beantrage <input type="checkbox"/> ermäßigten Beitrag, bitte Nachweis in Kopie beifügen <input type="checkbox"/> die Mitgliedschaft als passives bzw. Fördermitglied | | | | | gewünschte Zahlweise des Beitrages <input type="checkbox"/> ½-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> SEPA-Last <input type="checkbox"/> Selbstzahler | | | |

| | | |
|---|----------------|-----------------|
| Angaben zu Erziehungsberechtigten bei Kindern unter 18 Jahren | | |
| Titel | Vorname | Nachname |
| | | |
| Titel | Vorname | Nachname |
| | | |
| ggf. abweichende Anschrift | | |
| | | |
| Bei Kindern unter 18 Jahren und anderen (beschränkt) Geschäftsfähigen: Ich / wir übernehmen die persönliche Haftung für die Beitragsschuld des von mir / uns vertretenen Kindes / Mündels. | | |

Datenspeicherung: Ich erkläre mich mit der elektronischen Datenspeicherung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden.
Veröffentlichung von Bildmaterial: Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Bildmaterial im Vereinsinformationsblatt und auf der Internetseite des Vereins einverstanden, sofern ich auf diesen Bildern nicht individualisierbar bin. Die Anfertigung und/oder Veröffentlichung von entsprechend individualisierbaren Bildern bedarf meiner ausdrücklichen schriftlichen Zustimmung.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung und Ordnungen des SV Buckow 1897 e.V. an.

| | | |
|--------------|--|--|
| | | |
| Datum | Unterschrift des Antragstellers bzw. aller gesetzl. Vertreter | |

| | |
|--|----------------------------------|
| SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE67 ZZZO 0000 47677 9 | |
| Ich ermächtige den SV-Buckow 1897 e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Buckow 1897 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. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Name Kontoinhaber (in Druckschrift) | |
| | |
| Datum | Unterschrift Kontoinhaber |

| | |
|------------------------------|--|
| Vermerke durch Verein | |
| Mandatsreferenznummer | |
| | |
| Durchlauf | |
| Linar | |
| Mitgliedsausweis | |
| Kontaktverteiler | |
| Brief | |
| Soll | |
| Scan | |
| | |
| Unterschrift Verein | |

Eine Kopie des genehmigten Antrages wird dem Mitglied nach erfolgter Aufnahme mit dem Begrüßungsschreiben zugestellt.