|  |
| --- |
| Mandatsreferenz |
| Mitgliedsnummer |

 **Aufnahmeantrag**

**Hiermit erkläre ich**

|  |  |
| --- | --- |
| Name       | Vorname:       |
| geb. am:       | geb. in:       |
| Straße:       | PLZ / Ort:       |
| Tel.:       |       |
|  Geschlecht: w  m  | **E-Mail WICHTIG!** (Bitte geben Sie Ihre E-Mail Adresse an um uns die Arbeit zu erleichtern und Kosten zu sparen) |

meinen Beitritt in die Abteilung Jugendfußball als Mitglied des Vereins:

Bitte Wunschverein ankreuzen und begründen.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Sportverein 07/08 „Rot-Weiß“ Unna** **e.V.** | [ ]  **SV Blau-Rot Billmerich 1912 e.V.** |

[ ]  ich bin bereits Mitglied. Meine Daten haben sich geändert.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort , Datum       | Unterschrift Mitglied |
|      ggf. Vor- u. Zunahme d. Erziehungsberechtigten | ggf. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis dazu, dass der Verein meine persönlichen Daten speichert und für seine organisatorischen Aufgaben gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes nutzt. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir erfassten Daten zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

Ich anerkenne die Vereinssatzung, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge in den jeweils in der Hauptversammlung festgelegten, aktuellen Fassungen.

Außerdem erteile ich die Einwilligung, dass der Verein die von meiner Person angefertigten Personenfotos in den Publikationen des Vereins speichern, verbreiten und veröffentlichen darf. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenige Dritter.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen - insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung - per E-Mail zugestellt werden.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir das Einverständnis mit dem Eintritt meines / unseres Kindes. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift das Einverständnis, dass Ihr minderjähriges Kind in der Mitgliederversammlung sein Stimmrecht persönlich ausüben darf und dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

**Jahresmitgliedsbeiträge**(Stand Okt. 2016)**:**

* Kinder bis einschließlich 14 Jahre: 64,- € und einmalige 5,- € Aufnahmegebühr
* Jugendliche bis einschließlich 18 Jahre: 72,- € und einmalige 5,- € Aufnahmegebühr
* Erwachsene: 84,- € und einmalige 5,- € Aufnahmegebühr
* Passive Senioren Ü60 oder Fördermitgliedschaft auf Antrag: 60,- €
* Familienbeitrag (nur Mitglieder aus demselben Haushalt): 2 Personen = 2x Beitrag, 3. Pers. = ½ Beitrag, weitere Personen frei. Bitte führen Sie weitere Familienmitglieder umseitig auf!

|  |  |
| --- | --- |
| Ort , Datum       | Unterschrift Mitglied |
|      ggf. Vor- u. Zunahme d. Erziehungsberechtigten | ggf. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten |

**SEPA Basislastschriftmandat**

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit ermächtige ich, |      Vor- u. Zuname d. Kontoinhabers |

den oben angegebenen Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag **[ ]  jährlich** **[ ]  halbjährlich** und die einmalige Aufnahmegebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zukünftig wird der o.g. Mitgliedsbeitrag immer am ersten Werktag im Januar und am ersten Werktag im August von Ihrem Konto abgebucht, ohne dass hierüber vorab eine erneute Information erfolgt. Bitte sorgen Sie zu diesen Terminen für eine ausreichende Deckung Ihres Kontos. Eventuelle Rückbuchungsgebühren werden Ihnen angelastet.

|  |
| --- |
| **Bitte füllen Sie die Felder „IBAN“ und „BIC“ vollständig aus** |
| **D** | **E** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **IBAN** | **BIC** (8 oder 11 Stellen) |
| Ort / Datum       | Unterschrift |
| (Konto)       | (BLZ)       |      (Geldinstitut) |

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit dem Austritt aus dem Verein erlischt automatisch das SEPA-Mandat. Eine separate Bestätigung hierüber erfolgt nicht. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen **widerrufen** werden kann. Der Widerruf ist in Schriftform an den Vorstand zu richten.