

AUFNAHMEANTRAG SV Biesenthal 90 e.V.

vorstand@svbiesenthal.de



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als *aktives / *förderndes / *Jugend – Mitglied

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Triathlon |
| <input type="checkbox"/> Kindersport | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Aroha | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Zappelfüße |
| <input type="checkbox"/> Seniorensport | <input type="checkbox"/> LineDance | <input type="checkbox"/> Beachvolleyball | | |

- ☐ Ich bin Trainer
☐ Ich bin Betreuer

Pflichtangaben:

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Anschrift:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Tel.-Nr., E-Mail-Adresse

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

(Vereinssatzung und Beitragsordnung – www.svbiesenthal.de/dokumente-und-downloads)

Bei Neuaufnahme wird eine **Aufnahmegebühr von 10,00 €** erhoben. Der Beitrag wird fällig ab Eintrittsdatum, danach jeweils Ende Januar (bei jährlicher/halbjähriger Zahlung) und Ende Juni (bei halbjähriger Zahlung) des Jahres.

Einwilligungserklärung

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitglieder Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur **Veröffentlichung seiner Daten im Internet** freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. **O Ja / O Nein**

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass **Fotos/Bilder**, auf denen ich/mein Kind im Zusammenhang mit dem SV Biesenthal 90 e.V. abgebildet sind, **veröffentlicht** werden dürfen. **O Ja / O Nein**

Ort: _____ den: _____

Unterschrift: _____

Antragsteller (bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat SV Biesenthal 90 e.V.

für das Mitglied des SV Biesenthal 90 e.V.



Name, Vorname des Mitglieds

Zahlungsempfänger

SV Biesenthal 90 e.V.
Hardenbergstraße 50 A
16359 Biesenthal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 37ZZZ00000673065

Folgende Zahlungen werden mittels SEPA-Lastschrift eingezogen:

- Beitrag laut Beitragsordnung des SV Biesenthal 90 e.V.
- Aufnahmegebühr

Beitrag (Zahlweise):

☐

jährlich

☐

halbjährlich

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SV Biesenthal 90 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Biesenthal 90 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.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN.:

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum und Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

1.Vorsitzender
Andreas Köpke-Daum
Hardenbergstraße 50A
16359 Biesenthal
+49 173 945 76 20

2.Vorsitzende
Manuela Bluhm
Rudolf-Breitscheid-Str. 28
16359 Biesenthal
+49 178 777 07 64

Kassenwart
Katja Maerz
Sydower Feld 24
16359 Biesenthal
+49 179 535 29 99

Vorstandsmitglied
Katharina Bluhm
Schönholzer Straße 1
16230 Melchow
+49 174 934 48 23

Vorstandsmitglied
Sven Tirok
Taubenweg 8 a
16359 Biesenthal
+49 173 626 70 27

Vorstandsmitglied.
Uwe Klössing
Kirschallee 16
16359 Biesenthal
+ 49 171 639 65 53