**Sportverein Rot-Weiß Wackersleben 1924 e.V.**

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telef. Nr. ----------------------------------------------------------------------

mit Wirkung ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Sportverein Rot-Weiß Wackersleben 1924 e. V. als

❒ aktives Mitglied ❒ jugendliches Mitglied ❒ Fördermitglied

in folgender Sparte

❒ Fußball ❒ Tischtennis ❒ Volleyball

❒ Badminton ❒ Nordic Working ❒ Prellball

Ich bin

❒ Schüler ❒ Student, in der Ausbildung ❒ berufstätig ❒ Rentner

❒ nichts davon.

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt: \_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz**

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

(siehe auch Anlage 1 zum Aufnahmeantrag)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ort, Datum Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

**Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller**

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- (Vor-/Nachname, Geburtsdatum) auf erstes Anfordern durch den Sportverein Rot-Weiß Wackersleben 1924 e.V. innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort/Datum Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter/s

**SEPA-Lastschriftmandat (für Bankeinzug)**

❒ Ich ermächtige den SV Rot-Weiß Wackersleben 1924 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rot-Weiß Wackersleben 1924 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: DE.. …. …. …. …. ..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Quelle:

Verlag PROmedia ein Verlagsbereich der

Verlag für die Deutsche Wirtschaft AG,

Theodor-Heuss-Straße 2-4 D-53177 Bonn