



SV Wolmirsleben/Unseburg/Tarthun e.V.

Fußball • Radball • Bogensport • Aerobic • Jugendsport • Volleyball • Kegeln • Dart

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft im SV Wolmirsleben/Unseburg/Tarthun e.V.

--	--

Name, Vorname

Geburtsdatum

--

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

--

Kontaktdaten (E-Mail und/oder Telefonnummer)

Abteilung (Sportart) - **BITTE ANKREUZEN**

<input type="checkbox"/> Fußball Senioren	<input type="checkbox"/> Fußball Junioren	<input type="checkbox"/> Dart	<input type="checkbox"/> Bogensport	<input type="checkbox"/> Aerobic	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Radball	<input type="checkbox"/> Kegeln
---	---	-------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Mir ist bekannt, dass die Aufnahme vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes erfolgt. Die angegebenen persönlichen Daten werden zum vereinsinternen Gebrauch, zur Mitgliederverwaltung und zur Ehrung von Jubiläen, Geburtstagen etc. gespeichert.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie Beitragsordnung und Geschäftsordnungen des Vereines als für mich verbindlich an. Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

	X
--	----------

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters

DATENSCHUTZ • Einverständniserklärung • Veröffentlichungen

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage oder Social Media Seiten (z.B. Facebook) des Vereins veröffentlicht werden. Des Weiteren gestatte ich dem Verein die Veröffentlichung meines Geburtstages in Publikationen sowie im Internet. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

	X
--	----------

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates • Vereinsbeitrag

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
UNTERSCHRIFT SEPA-LASTSCHRIFT	X

Jahresbeitrag gemäß Beitragssatzung

**Kinder/Jugendliche: 30,- Euro | Erwachsene ab 18 Jahre: 60,- Euro
Familienbeitrag: 120,- Euro**

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN!

Hiermit bestätigt der SV W/U/T dem Antragsteller die Mitgliedschaft ab dem _____.

Ort, Datum

Unterschrift • Vorstand des SV W/U/T

--	--