

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						
Strasse / Nr.				PLZ			Ort			
Geburtsdatum				E-Mail			Tel.			
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
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
Titel	Vorname	Nachname
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
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	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
BIC	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
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.