

# Beitrittsantrag

**Sport Verein Buckow 1897 e.V.**



Buckower Damm 260-262, 12349 Berlin Tel. 740 799 60  
www.svbuckow.de info@svbuckow.de

Abteilung Handball

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	<input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>				
Titel				Vorname							Nachname
Strasse / Nr.				PLZ			Ort			Tel.	
Geburtsdatum				E-Mail			Handy-Nr.				
Ja, ich wünsche die Zusendung von Informationen per E-Mail. Diese Erklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.											
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					

<b>Angaben zu Erziehungsberechtigten bei Kindern unter 18 Jahren</b>		
Titel	Vorname	Nachname
<input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>
Titel	Vorname	Nachname
<input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>
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	

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> Gläubiger-Identifikationsnummer DE67 ZZZ0 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.  <b>Hinweis:</b> 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	<input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>
BIC	<input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>
Name Kontoinhaber (in Druckschrift)	
	<input style="width:80%; height:20px;" type="text"/>
Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Vermerke durch Verein Mandatsreferenznummer <input style="width:100%; height:30px;" type="text"/>	
Durchlauf	
Linar	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
Mitgliedsausweis	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
Kontaktverteiler	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
Brief	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
Soll	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
Scan	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
Spielerpass	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
Unterschrift Verein	

Eine Kopie des genehmigten Antrages wird dem Mitglied nach erfolgter Aufnahme mit dem Begrüßungsschreiben zugestellt.