

Aufnahmeantrag für Mutter-Kind-Turnen

Hiermit beantrage ich ab _____ unsere Aufnahme in den SV Illerzell 1929 e. V.

Abteilung Turn- und Gymnastik / Gruppe: Mutter-Kind-Turnen

Persönliche Angaben

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon
_____	_____	_____
Beruf	Staatsangehörigkeit	Geburtsort

Angaben zu Familienmitgliedern (Kinder)

Folgende Familienangehörige werden Vereinsmitglied. (Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum an.)

- _____
- _____
- _____
- _____

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Hinweis: Der Jahresbeitrag (Elternteil) von 12,00 € gilt ausschließlich für die Teilnahme am Mutter-Kind-Turnen

(Unterschrift)



SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Illerzell 1929 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Illerzell 1929 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.

2. Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Sie finden die IBAN und die BIC auf Ihren Kontoauszügen und in den meisten Fällen auf der Kundenkarte Ihres Geldinstituts.

Die Mandatsreferenz und die Gläubigeridentifikationsnummer, wird bei Aufnahme in den Verein, separat mitgeteilt.

Bei Änderung der oben angegebenen Bankverbindung bin/sind ich/wir verpflichtet dies schriftlich oder per e-Mail dem Verein zu melden.

Benachrichtigung über Veranstaltungen und Termine des SV Illerzell 1929 e.V.

Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden über Veranstaltungen und Termine des SV Illerzell 1929 e.V. über die e-Mailadresse _____ benachrichtigt zu werden.

Nein, ich/wir will/wollen nicht per e-Mail über Veranstaltungen und Termine des SV Illerzell 1929 e.V. informiert werden.

Die erfassten Daten werden ausschließlich für die genannten Zwecke verwendet.

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten f. Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

(Unterschrift)