

# Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Aufnahmenummer: .....

bestätigt am: .....

(wird vom Vorstand ausgefüllt)

## Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage ich ab ..... meine Aufnahme in die **Spielvereinigung Kranichfeld 1861 e.V.**

aktives Mitglied

passives Mitglied – keine Teilnahme am Übungs,- Trainings- u. Wettkampfbetrieb

Ich bin seit ..... Mitglied der **Spielvereinigung Kranichfeld 1861 e.V.**

Familienmitgliedschaft Bitte für jedes Mitglied einen Antrag ausfüllen, nur 1 SEPA-Lastschriftmandat

### Persönliche Angaben zum Mitglied:

Name:..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ, Ort: ..... Str.: .....

Tel.: ..... / ..... e-mail: .....

Beruf: ..... Staatsangehörigkeit: .....

### Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender/n Abteilung/en des Vereins:

- .....

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereins einen **zusätzlichen Abteilungsbeitrag** sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben.

### Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. (Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum und die Abteilung(en) an, in denen Ihre Familienangehörigen Mitglied sind.)

- .....  
.....  
.....

### 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.

**Angaben zur Mitgliedschaft in anderen Vereinen**

Ich bin/war Mitglied in folgenden anderen Sportvereinen:  
.....  
Ich besitze folgende Spielerpässe/Spielberechtigungen/Übungsleiterlizenzen etc.:  
.....  
Ich möchte den Startrechtswechsel für folgende Sportarten durchführen:  
.....

**Lastschriftinzugsverfahren**

**Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA - Lastschriftmandat**  
Hiermit ermächtige ich die SpVgg Kranichfeld 1861 e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch SEPA - Lastschriftmandat einzuziehen:

Kontonummer: .....  
IBAN: .....  
Bankleitzahl: ..... **X**.....  
Swift: ..... Datum, Unterschrift  
Bankinstitut: .....

.....  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, **wenn abweichend** von den obigen Angaben.  
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für nicht eingelöste bzw. wegen Widerspruchs zurückbelastete Lastschriften wird eine Gebühr von 5,00 € erhoben.

**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 für 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. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

..... **X**.....  
Ort / Datum Unterschrift des Antragstellers / der Erziehungsberechtigten