



## Mitgliedsantrag

<b>Vereinsanschrift</b> Spielvereinigung Kranichfeld 1861 e.V. Geschäftsstelle Am Sportplatz 1 99448 Kranichfeld	<b>Mitgliedsnummer:</b> .....  <b>bestätigt am:</b> ..... (wird vom Vorstand ausgefüllt)
--	---

Hiermit beantrage ich ab dem ..... meine Aufnahme in die **SpVgg Kranichfeld 1861 e.V.** als:

<input type="checkbox"/> <b>aktives Vereinsmitglied</b> - Kind / Jugendlicher bis 18 Jahre	48,00 €/Jahr
<input type="checkbox"/> <b>ermäßigtes / passives Vereinsmitglied</b>	60,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/> <b>aktives Vereinsmitglied</b>	85,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/> <b>Familienmitgliedschaft</b> (für jedes Familienmitglied ist ein separater Antrag auszufüllen, aber nur ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen)	140,00 € / Jahr
<b>Aufnahmegebühr</b>	10,00 € / einmalig

**Angaben zu Familienmitgliedern** (bei Familienmitgliedschaften)  
(Name, Vorname / Geburtsdatum / Mitgliedsnummer [wenn bereits vorhanden])

.....  
.....  
.....  
.....

**Angaben zum Antragssteller**

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... PLZ, Ort: .....  
Geburtsdatum: .....  
Telefon: ..... e-mail: .....  
Beruf: ..... Staatsangehörigkeit: .....

**Angaben zu Mitgliedschaften bei anderen Vereinen**

Ich bin Mitglied in folgenden anderen Sportvereinen:  
.....

Ich besitze folgende Spielerpässe / Spielberechtigungen / Übungsleiterlizenzen etc.:  
.....

Ich möchte den Startrechtswechsel für folgende Sportarten durchführen:  
.....



## Anerkennung der Vereinsregularien

Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen der Spielvereinigung Kranichfeld 1861 e.V. an, welche unter [www.spvgg-kranichfeld.de](http://www.spvgg-kranichfeld.de) veröffentlicht sind.

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Spielvereinigung Kranichfeld 1861 e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr (einmalig), gemäß der gültigen Beitragsordnung einzuziehen. Eine schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft geht mit einer Kündigung der Einzugsermächtigung einher.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: ..... **X**.....

Bankinstitut: ..... Datum, Unterschrift

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ggf. anfallende Gebühren für eine Rückbuchung der SEPA-Lastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

## Beitragshaftung für Minderjährige

Als gesetzlicher Vertreter genehmige ich hiermit den Vereinsbeitritt meines Kindes und übernehme bis zur Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

## Datenschutz

Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten sind nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben gespeichert. Sie sind entsprechend den Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) geschützt.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Informationen über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Vereinsaustritt gelöscht.

.....  
Ort / Datum

**X**.....  
Unterschrift Antragssteller

**X**.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter  
(bei minderjährigen Antragssteller)