An den Vorstand des
SV Fortuna Großschwabhausen e.V.
Vorsitzender d.V. Thomas Blume
Am Park 2
DE - 99441 Großschwabhausen

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag als Mitglied im SV Fortuna Großschwabhausen e.V. aufgenommen zu werden.

Nachname: ..... Vorname: .....

PLZ / Ort: ..... Straße: .....

Geburtsdatum: ..... gesetzl. Vertreter: .....

E-Mail: ..... Telefon: .....

Trainer-/Schierilizenz: .....

Ich habe Kenntnis über den Inhalt der Satzung des SV Fortuna Großschwabhausen e.V. - erkenne diese Satzung und die Ordnungen des Vereins an. Mit der Aufnahme in den Verein verpflichte ich mich zur ordnungsgemäßen Zahlung des festgesetzten Mitgliederbeitrages.

Eingliederung in Abteilung des Vereins
Ich möchte in folgende Abteilung eingegliedert werden (Mehrfachnennung möglich, zutreffende unterstreichen):

Badminton Fußball Gymnastik Handball Kegeln Rehasport Tischtennis

Ich habe Kenntnis davon, dass neben dem Mitgliederbeitrag des Vereins, die Abteilungen einen zusätzlichen Abteilungsbeitrag, sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus der jeweiligen Abteilungsordnung ergeben.

Foto- und Videoerlaubnis
Die Mitglieder des Vereins erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen ihrer Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Daten
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller: .....

Bei Aufnahmeantrag von Minderjährigen (Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren)

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für meines/unseres Kindes in den Verein und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit meines/unseres Kindes die persönliche Haftung für die Beitragspflichten gegenüber dem Verein.

Ort,Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte: .....

Jahresbeiträge Stand 2017:

Erwachsene:	70,00 Euro
Studenten/Auszubildende:	60,00 Euro
Kinder, Jugendliche (bis 18 Jahre):	50,00 Euro

Die Abteilungen behalten sich die Erhebung eines zusätzlichen Abteilungszuschlags vor.

Abteilung Handball:

Zuschlag Erwachsener im Spielbetrieb:	70,00 Euro	*Gesamtbeitrag: 140,00 Euro/Jahr*
Zuschlag Erwachsene ermäßigt im Spielbetrieb:	50,00 Euro	*Gesamtbeitrag: 110,00 Euro/Jahr*

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jeweils zum 15.03. des laufenden Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

SV Fortuna Großschwabhausen
Am Park 2 | 99441 Großschwabhausen | Deutschland

D	E	0	2	Z	Z	Z	0	0	0	0	1	9	5	8	9	4	5

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

[X] Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
type of payment: recurrent payment

[ ] Zahlungsart: Einmalige Zahlung
type of payment: one-off payment

SV Fortuna Großschwabhausen
Am Park 2
99441 Großschwabhausen
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SV Fortuna Großschwabhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SV Fortuna Großschwabhausen auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor SV Fortuna Großschwabhausen to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor SV Fortuna Großschwabhausen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location | **Datum / date** | **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor**

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger SV Fortuna Großschwabhausen, 99441 Großschwabhausen