

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft ab dem _____ im
1.SV Kraftverkehr 63 e.V. Heiligenstadt.

Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland : _____

Geschlecht: () männlich () weiblich () divers

Abteilung: () Volleyball () Leichtathletik () Integration durch Sport

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung* und Ordnungen* des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Für Mitglieder im Nachwuchsbereich gilt die Jugendordnung*.

Die aktuellen Fassungen habe ich zur Kenntnis genommen (*aktuellen Fassungen: Homepage www.sv-kraftverkehr.de)

Die folgenden Angaben sind freiwillig

() Ich bin damit einverstanden, dass folgende Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und verarbeitet werden, insbesondere zum Versenden von Info-E-Mails, Einladung zu Mitgliederversammlungen.

() Ich bin weiter damit einverstanden, dass diese Daten auch an andere Mitglieder des Vereins, insbesondere zur Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben werden dürfen.

E-Mail: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil (Eltern): _____ (Kind): _____

Telefon Mobil: _____

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der Geschäftsstelle:

**1.SV Kraftverkehr 63 e.V. Heiligenstadt
Kasseler Tor 21
37308 Heilbad Heiligenstadt**

für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf auf Grund der Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Da mit dem Widerruf die personenbezogenen Daten, in deren Verarbeitung ich mit dieser Erklärung eingewilligt habe, nicht weiter genutzt werden dürfen, kann ein Widerruf zur Folge haben, dass meine Teilhabe am Vereinsleben um das eingeschränkt wird, wozu diese Daten genutzt wurden.

Name : _____ Vorname: _____
(nur bei Minderjährigen ist ein Erziehungsberechtigter einzutragen)

Ort, Datum

Unterschrift

**1.SV Kraftverkehr 63 e.V.
Kasseler Tor 21
37308 Heilbad Heiligenstadt**

**Vorsitzende: L. Thüne
017670407408
Mail: sv-kraftverkehr@t-online.de**

**Stellvertreter: S.Herche
01708122225
Mail: sv.kraftverkehr.leichtathletik@gmail.com**

**Kassenwart: S.Strietzel
03606/606947**

**Vereinsregister: 111
Vereinsnummer LSB: 15031
Vereinsnummer TVV: 15063
Vereinsnummer TLV: 0190**

**Ordnungsnummer Finanzamt:
4157/000125036502**

Web: www.sv-kraftverkehr.de

Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag

Zahlungsempfänger (Gläubiger): 1.SV Kraftverkehr 63 e.V. Heiligenstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE46ZZZ00001436972**

SEPA Lastschriftmandat Mandatsreferenz:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den 1.SV Kraftverkehr 63 e.V. Heiligenstadt den Einzug der Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf. Der Einzug erfolgt halbjährlich im März und September eines Jahres von folgendem Konto. (Das Mandat ist eine wiederkehrende Zahlung.)

Meine Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

IBAN: **DE** _____

BIC-/SWIFT-Code: _____

Beitragsgruppe :

- Kinder bis 16 Jahre
- Jugendliche ab 16 Jahre/ Rentner/ passive Mitglieder/ Arbeitslose/ Studenten/ Azubi
- aktive Mitglieder / Vollverdiener
- Integration durch Sport- Fußball

Sonstige Angaben: (wichtig für Trainingsablauf: Allergien, Einschränkungen, Medikamente...)

Aus meiner Familie ist/sind bereits Mitglied/er beim 1.SV Kraftverkehr 63e.V. Heiligenstadt:

Ort, Datum

Unterschrift