

Aufnahmeantrag

Bitte für jedes neue Mitglied ein Formular ausfüllen

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax / E-Mail:

Geburtstag:

Geschlecht: weiblich männlich

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives Mitglied in der Abteilung:

- | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Sportgruppe 86 |
| <input type="checkbox"/> Jugend Fußball | <input type="checkbox"/> Ju Jutsu | <input type="checkbox"/> Turnen - Mutter u. Kind | <input type="checkbox"/> Aerobic |
| <input type="checkbox"/> Senioren Fußball | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Gymnastik Frauen | <input type="checkbox"/> Step - Aerobic |
| <input type="checkbox"/> Altliga Fußball | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Zumba |
| <input type="checkbox"/> GWT Gesundheitstreff | | | |

Die Mitglieder/Erziehungsberechtigten erklären sich mit der Anmeldung damit einverstanden, dass ihre personenbezogenen Daten/Angaben zur Erstellung von Mitglieder-, Wettkampf und Ergebnislisten in einer Datei erfasst werden oder in Publikationen des Verein, Kreis- und Landesverbände veröffentlicht werden. Ebenso erklären sie sich damit einverstanden, dass vor, während und nach Veranstaltungen gefertigte Fotografien/Filmaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden dürfen.

- passives Mitglied
- Ich bin bereits Mitglied im SV Grün-Weiss Todenbüttel
- Ich war bis jetzt in folgendem Verein: _____
- Ich besitze einen Spielerpaß
- Ich bin noch Mitglied in folgendem Verein: _____
- Mitglied mit Schwerbehinderung

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt; ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge und Nutzungsentgelde

Gläubiger Identifikationsnummer des Grün-Weiss Todenbüttel:

DE79GW100000697529**Einzugsermächtigung**

- für Beitrag Hauptverein
- für Beitrag / Sonderbeitrag Sparte
- für Nutzungsentgelt Gesundheitstreff

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name:

Anschrift:

Hiermit ermächtige ich den SV Grün-Weiss Todenbüttel widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEBA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Grün-Weiss Todenbüttel Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Grün-Weiss Todenbüttel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN :

BIC:

Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Datum

Unterschrift des Antragstellers / Kontoinhabers