

# SV Koweg Görlitz e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Koweg Görlitz e.V.

ab \_\_\_\_\_ in die Abteilung \_\_\_\_\_  
Datum

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
Straße PLZ / Ort

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Mit der Unterzeichnung werden die Satzung sowie alle Vereinsverordnungen, insbesondere die Beitragsordnung und Datenschutzerklärung, anerkannt. Die Satzung und Datenschutzerklärung sind auf der Homepage des Vereins ([www.sv-koweg.de](http://www.sv-koweg.de)) hinterlegt. Mit der Genehmigung des Vereinsbeitritts durch die Erziehungsberechtigten übernehmen diese die Haftung für die Beitragspflichten des Mitglieds. Die Zustimmung zum Lastschriftverfahren auf der Rückseite dieses Antrags ist Voraussetzung für die Aufnahme in den Sportverein. Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 € wird über die Lastschrift mit dem ersten Mitgliedsbeitrag eingezogen. Eine Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos (Vordrucke für Erwachsene und Minderjährige) kann diesem Antrag beigelegt werden.

Ich erkläre meine Einwilligung, dass die gemachten Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetzes erfasst, verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift Bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vorstands: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Eintritt in den SV Koweg Görlitz e.V.

Für unseren Verein ist es von Bedeutung zu erfahren, wie es zum Eintritt kam. Daher wird gebeten, die folgenden Angaben zu machen, wobei zutreffendes anzukreuzen ist:

- Werbung durch ein Vereinsmitglied des SV Koweg
- Eigenes Interesse bei Nutzung der Homepage des SV Koweg
- Eintritt durch Informationen von Bekannten oder Verwandten
- Eintritt aufgrund von Artikeln und Mitteilungen in den Medien (Presse, Radio usw.)
- Sonstige Gründe mit Bitte um Angabe:

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Der Betrag soll  vierteljährlich /  halbjährlich /  jährlich dem nachstehenden Konto belastet werden. (Zutreffendes bitte ankreuzen und Nichtzutreffendes streichen)

**Name des Zahlungsempfängers:**

SV Koweg Görlitz e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Diesterwegplatz 8

**Postleitzahl und Ort:**

02827 Görlitz

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE26SVK00000294381

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **SV Koweg Görlitz e.V.** widerruflich, die von mir /uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **SV Koweg Görlitz e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SV Koweg Görlitz e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)** \_\_\_\_\_**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum (TT/MM/JJJJ):** \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**