# Antrag auf Aufnahme in den 1.Volleyball- und Sportverein Wurzener Land e.V.

**Persönliche Angaben**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Vorname Festnetz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboren am Geburtsort e - Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ Wohnort Straße Haus-Nr. Handy

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung und die Beitrags- und Finanzordnung, welche mir ausgehändigt wurden sowie die gültigen Beitragssätze an!!

## 

## Ich beantrage die Mitgliedschaft ab ………………. / Trainingsgruppe ………………………

Gewünschtes Datum einfügen

## Ich beantrage die Mitgliedschaft mittels Beachkarte für die Saison 20\_\_\_\_(35,00 €, zuzügl. 10,00 € Aufnahmegebühr) Die Aufnahmegebühr entfällt bei Beantragung der Beachkarte jeweils im Folgejahr.

## Ich war bereits Mitglied im Verein unter der Nummer….................bis………………………..

## Nummer gilt weiterhin Angabe des damaligen Austrittsdatums

## Zahlungsweise

Ich möchte meinen Vereinsbeitrag sowie die Aufnahmegebühr laut Beitrags- und Finanzordnung bei Fälligkeit überweisen. Bei Neu- und Wiedereintritt sofort für das laufendene Halbjahr. Sonst per 01.01. und 01.07. des laufenden Jahres.

Hiermit ermächtige ich den 1. Volleyball- und Sportverein Wurzener Land e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag sowie die Aufnahmegebühr laut Beitrags- und Finanzordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kontonummer Bankleitzahl Bankinstitut | |
| Unterschrift(en)  Wenn mein / unser Konto die er­forder­liche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlö­sung. | Kontoinhaber abweichend von obigen Angaben:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name(n) Vorname(n) |

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Nach meinem Austritt werden meine Daten vereinsintern gespeichert.

Es sind bereits Familienangehörige Mitglied des Vereins: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer/n

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Ort Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen:

Ich/Wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt unseres Kindes und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Pflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem 1. Volleyball- und Sportverein Wurzener Land e.V..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Bitte teile uns alle Datenveränderungen unverzüglich mit (Mail genügt). Bitte hilf mit, die Kommunikation zu verbessern und gib immer, so vorhanden, Mailadresse und Festnetznummer auf dem Formular mit an! Vielen Dank!