



Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____
Geb.-Datum _____ Telefon _____
PLZ/Wohnort _____ Straße _____
E- Mail _____

beantragt die Mitgliedschaft beim SV Grün Weiß Annaburg e.V., Abteilung (bitte ankreuzen):

Fußball Volleyball Gymnastik Leichtathletik

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten erforderlich. Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigter, dass ich mit der Aufnahme meines Sohnes / meiner Tochter in den SV Grün Weiß Annaburg e.V. einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten / des Mitgliedes

Erklärung zum Datenschutz

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass vom oben genannten Mitglied im Zusammenhang mit dem SV Grün Weiß Annaburg e.V. Fotos in örtlichen Presseerzeugnissen und ggf. auch auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen.

Es handelt sich hierbei um Veröffentlichungen von Veranstaltungen, Mannschafts-, Spiel- und Wettkampffotos sowie Spiel- und Wettkampfberichten.

Ich erkläre mich weiterhin einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG) dürfen.

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden auf zu kommen.

Der Austritt aus dem Verein ist dem Vorstand schriftlich zu erklären. Er ist unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum 31.12 des lfd. Geschäftsjahres zulässig.

Unterschrift des Mitglieds



Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung:

Bambini/Kinder bis 8.Jahre:	36,00 €
Kinder bis 16. Jahre:	48,00 €
Student/Azubi:	48,00 €
Passives Mitglied	48,00 €
Leichtathletik/Volleyball/Gymnastik	72,00 €
Alte Herren/Ü50	72,00 €
Männerbereich Fußball	108,00 €

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **SV Grün Weiß Annaburg e.V.** den von mir gemäß Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Grün Weiß Annaburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 28.02. eingezogen, das auf das Aufnahmeantragsdatum folgt.

Name, Vorname: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____
(wenn abweichend)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber