

# SV Turbine Krottorf e. V. 1921

FUSSBALL · TISCHTENNIS · TRIATHLON

[www.turbine-krottorf.de](http://www.turbine-krottorf.de)



## Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **SV Turbine Krottorf e.V. 1921** beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail (wichtig): \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: weiblich:  männlich:

### VEREINSDATEN

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_  
Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen): Aktiv:  Passiv:   
Abteilung (zutreffendes bitte ankreuzen): Fussball:  Tischtennis:  Triathlon:

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsart (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftzug:  Überweisung:   
Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): jährlich:  halbjährlich:  vierteljährlich:   
*Mitgliedsbeitrag/ Aufnahmegebühr kann ich in der Beitragsordnung auf [www.turbine-krottorf.de](http://www.turbine-krottorf.de) einsehen.*

**Für Lastschriftzug bitte unbedingt Rückseite vollständig ausfüllen und unterschreiben!**

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **SV Turbine Krottorf e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **SV Turbine Krottorf e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis über die Satzung und Beitragsordnung des Vereins und erkenne diese an. Der Vorstand von **SV Turbine Krottorf e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den jeweiligen Fachverband zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage oder sozialen Medien des Vereins veröffentlicht werden.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Bei Minderjährigen: Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Sportverein Turbine Krottorf e.V.

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

Am Sportplatz 75b

**Postleitzahl und Ort:**

39397 Gröningen OT Krottorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE22ZZZ00000431223

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

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht 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):**

D E

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

D E

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.