

Spielvereinigung Kredenbach/Müsen e.V.  
Postfach 422  
57211 Kreuztal



## Aufnahmeantrag

aktives Mitglied     passives Mitglied

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

Nationalität \_\_\_\_\_ Geschlecht:     männlich     weiblich     divers

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Bei Vereinswechsel:** Vorheriger Verein \_\_\_\_\_

Ich habe mich am \_\_\_\_\_ selbst dort abgemeldet.

Ich bitte um die Abmeldung bei o.g. Verein durch die Spielvereinigung Kredenbach/ Müsen e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in die Spielvereinigung Kredenbach/Müsen e.V. und erkenne dessen Satzung, Ordnungen und Regelungen in der jeweils gültigen Fassung an. Diese können jederzeit vom Verein angefordert werden. Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Mit der Veröffentlichung von Bildmaterialien und Videos bin ich einverstanden. Das gilt auch im Fall der Mitgliedschaft eines minderjährigen Kindes.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich verpflichte mich, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag mittels Einzugs durch Banklastschriftverfahren auf das Konto IBAN: DE64 4605 0001 0015 0001 93 / BIC: WELADED1SIE bei der Sparkasse Siegen zu zahlen.

**Bei Minderjährigen:** Ich erkläre als gesetzlicher Vertreter mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen einzustehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages ab** \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001450533

Mandatsreferenz: SKM1977

Hiermit ermächtige ich die Spielvereinigung Kredenbach/Müsen e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spielvereinigung Kredenbach/Müsen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**