

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im

SV Berlin Friedrichstadt e. V. Abteilung Tennis

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vorname : _____

Name : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift (Straße, Hausnr.) : _____

Anschrift (PLZ, Ort) : _____

Telefon privat : _____

dienstlich : _____

mobil : _____

E-Mail : _____

Beruf : _____

Arbeitsstelle/ Schule : _____

Ich bin Wettkampfsportler ja/ nein

Mitgliedschaft in anderen Vereinen : _____

Beitrag im ersten Jahr: _____ Aufnahmegebühr: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung des Vereins bekannt ist und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Mitgliedsbeitrag per Einzugsermächtigung am 28. Februar jeden Jahres zu begleichen (siehe Rückseite). Die Mitgliedschaft bleibt bis zur Bestätigung der schriftlichen Kündigung durch den Abteilungsvorstand gültig. Kündigungen sind mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende möglich. Für die finanziellen Verpflichtungen meines(r) Kindes(r) gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines(r) Kindes(r) zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden. Mit der Veröffentlichung von Fotos von mir bzw. meines(r) Kindes(r) im Rahmen von Vereinsaktivitäten auf der Vereinshomepage unter www.sport-friedrichstadt.de bin ich einverstanden. Dort finden Sie auch Hinweise zum Datenschutz, die analog gelten.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Abteilungskonto:

Kontoinhaber: SV Berlin-Friedrichstadt e.V. Abteilung Tennis

Kto.-Nr.: 716 358 70 20

IBAN: DE42100900007163587020

BLZ: 100 900 00 (Berliner Volksbank eG)

BIC: BEVODEBB

Bitte wenden!!!

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Herrn Jan Klawun Pasteurstr. 15 10407 Berlin oder per Fax an 030 - 311 69 85 96



Hiermit ermächtige ich

Name, Vorname	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
----------------------	---------------------------	-----------------

den SV Berlin-Friedrichstadt e.V., Paul-Heyse-Str. 25, 10407 Berlin, bis auf schriftlichen Widerruf, die von

Mitglied/-er mit Vor- und Nachnamen

im Rahmen der Mitgliedschaft beim SV Berlin-Friedrichstadt e.V. (Abteilung Tennis) zu entrichtenden Zahlungen (z.B. Aufnahmegebühr, Mitgliedsbeitrag, Ersatzleistungen für Arbeitsstunden, Eigenbetrag bei Bestellung von Vereinskleidung, Eigenbetrag bei Teilnahme an einer Vereinsfahrt, Gastspielbeitrag, Eigenbetrag bei Teilnahme am Sommer-Jugendcamp, Hallenmiete Winter-Jugendtraining) zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften zugunsten des SV Berlin-Friedrichstadt e.V. einzulösen.

Hinweis: Ich kann von meinem Kreditinstitut innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

IBAN: _____

BIC: _____ **Bank (falls BIC nicht bekannt):** _____

Im Falle irrtümlicher oder unrichtiger Einziehung besteht die Verpflichtung des SV Berlin-Friedrichstadt e.V., auf Anzeige des Fehlers hin, unverzüglich die unrichtig oder irrtümlich abgerufenen Beträge auszugleichen. Weitere Ansprüche gegen den SV Berlin-Friedrichstadt e.V. sind ausgeschlossen.

Ort	, den	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	-------	--------------	---------------------------------------