

## 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](http://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  <b>10407 Berlin</b>  <b>oder per Fax an 030 - 311 69 85 96</b>
---



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.

**Solange diese Einzugsermächtigung besteht, erhalten die Mitglieder, deren Zahlungen per Einzugsermächtigung erfolgen, in dem betreffenden Kalenderjahr einen jährlichen Rabatt in Höhe von 5,00 € auf den jährlich geschuldeten Mitgliedsbeitrag.**

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.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
**Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers**