



Aufnahmeantrag

Name, Vorname _____ geboren am _____

Straße, HsNr. _____ Telefon _____

PLZ, Ort _____ E-Mail _____

beantragt die Mitgliedschaft im Sportverein Fortuna Ulmen 1921 und zwar für folgende Sparte (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Damengymnastik | <input type="checkbox"/> Kindertanz | <input type="checkbox"/> andere Sparte |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Herrengymnastik | <input type="checkbox"/> Rope-Skiing | |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Kleinkinderturnen | <input type="checkbox"/> Tischtennis | |

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 Fortuna Ulmen 1921 einverstanden bin.

Ort, Datum _____ Ort, Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten_____
Unterschrift des Mitglieds

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild, Name, Vorname und Geburtsjahr ggf. auf der Homepage des SV Fortuna Ulmen 1921 oder in örtlichen Presseerzeugnissen veröffentlicht wird. (Falls nicht einverstanden, bitte den Satz streichen).

Unterschrift des Mitglieds**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 71 ZZZ 000000 60189****Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer: _____**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den **SV Fortuna Ulmen 1921 e.V.** Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto jährl. halbj. mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Fortuna Ulmen 1921 e.V. 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.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am ersten Montag des Quartals eingezogen, das auf das Aufnahmeantragsdatum folgt. Bei halbjährlicher Zahlungsweise auch zum ersten Montag des übernächsten Quartals.

Name, Vorname* _____ Kreditinstitut _____

Straße, HsNr.* _____ BIC _____

PLZ, Ort* _____ IBAN DE _____

*sofern abweichend vom Antragsteller

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____