



# SV Wacker Osterwald von 1924 e.V.

Robert-Koch-Str, 71, 30826 Garbsen

Bitte --->

auswählen -->

## Aufnahmeantrag Änderungsmeldung\*

### Mitgliedsdaten

Bitte in Druckschrift vollständig ausfüllen, bzw. unmissverständlich ankreuzen

Mitglieds-Nr. \*

Familienname\*

Vorname\*

Frau

Straße - Haus-Nr.

Herr

PLZ - Wohnort

Eintrittsdatum

Telefon - Festnetz

0  1

Telefon - Mobil

Geburtsdatum\*

2 0

Nationalität

E-Mail-Adresse

Mit der Angabe meiner E-Mailadresse gestatte ich dem SV Wacker Osterwald e.V. mir Termine und Informationen, den Verein oder meinen Sport betreffend, per Mail mitzuteilen. Meine Zustimmung dazu kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

### Spartenzugehörigkeit - Bitte alle aktuellen Sparten ankreuzen!

Basketball

Boule

Fußball\*

Gesundheitsport

Handball\*

Leichtathletik

Turnen

Diabetessport

Koronarsport

Rückenschule

Tennis\*

Tischtennis\*

Eltern-Kind

Tanzkidz

Zumba

Verordnung

von   .   . 2 0

bis   .   . 2 0

Jiu Jitsu\*

\* Vereinsbeitrag zzgl. Spartenbeitrag, Zusatzkosten gemäß aktuell gültiger Beitragsordnung

### Mitgliedsart

Aktiv

Normal

Familie

--> (anbei: Auflistung der bestehenden Mitgliedschaften)

Passiv

-->

ermäßigt

--> (anbei: Bescheinigung - jährlich neu vorlegen!)

beitragsfrei

--> (anbei: Erklärung - jährlich neu vorlegen!)

Wir weisen gemäß Art. 12 der Datenschutzgrundverordnung darauf hin, dass zum Zweck der Erfüllung der in unserer Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben Ihre oben eingetragenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und zur internen Kommunikation genutzt werden. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten sowie auf Berichtigung und Löschung. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der Verarbeitung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden sind. Ohne Ihr Einverständnis können wir Ihre Anmeldung nicht annehmen.

Ort, Datum

X \_\_\_\_\_

Unterschrift

X \_\_\_\_\_

(ggf. des gesetzl. Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat/Änderung der Bankverbindung

Kontoinhaber

(Name, Vorname - falls abweichend vom Antragsteller)

Bankinstitut (Name und BIC)

IBAN

D E

Hiermit berechtige ich den SV Wacker Osterwald von 1924 e.V. die satzungsmäßigen Beiträge bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren von meinem oben angegebenen Konto abzubuchen. Evtl. Kosten, die dem Verein durch mein Verschulden entstehen, sind von mir auszugleichen.

Ort, Datum

X \_\_\_\_\_

Unterschrift

X \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber/In)