



SV Wacker Osterwald von 1924 e.V.

Robert-Koch-Str. 71, 30826 Garbsen

Bitte auswählen --->

Aufnahmeantrag
Änderungsmeldung*

Mitgliedsdaten

Bitte in Druckschrift vollständig ausfüllen, bzw. deutlich ankreuzen

Mitglieds-Nr. *

Familienname*

Vorname*

Straße - Haus-Nr.

PLZ - Wohnort

Telefon - Festnetz

Telefon - Mobil

Geburtsdatum*

Nationalität

E-Mail-Adresse

Frau

Herr

Eintrittsdatum

0 1

2 0

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*

☐

Handball

☐

Leichtathletik

☐

Turnen

☐

Tennis*

☐

Tischtennis*

☐

Eltern-Kind

☐

Kinderturnen

☐

Zumba

☐

Jiu Jitsu*

☐

Gesundheitsport

☐

Diabetessport

Koronarsport

Rückenschule

Verordnung

von

.

.

bis

.

.

* Vereinsbeitrag zzgl. Spartenbeitrag, Zusatzkosten gemäß aktuell gültiger Beitragsordnung

Mitgliedsart

Aktiv

☐

Normal

oder

☐

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) bei Onlineverwendung bitte mit gez. in Druckbuchstaben ausfüllen

SEPA-Lastschriftmandat/Änderung der Bankverbindung Kontoinhaber

(Name, Vorname - falls abweichend vom Antragsteller)

Bankinstitut (Name und BIC)

IBAN

Hiermit berechtige ich den SV Wacker Osterwald von 1924 e.V. die satzungsmäßigen Beiträge bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren von meinem oben angegebenen Konto abzubuchen. Kosten, die bei Nichteinlösung der Lastschrift dem Verein durch mein Verschulden entstehen, werden mir in Rechnung gestellt und sind von mir zu tragen.

Ort, Datum

X

Unterschrift

X

(Kontoinhaber/In)

bei Onlineverwendung bitte mit gez. in Druckbuchstaben ausfüllen