An den

Passbild
für den Spielerpass
1 Stück

bitte lose
nicht aufkleben

SV Alemania 49 Fohrde e.V.
Havelstraße 16

14798 Havelsee

(zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Aufnahmeantrag** für eine Mitgliedschaft

☐ **Änderungsmeldung / -Antrag**

☐ Ich beantrage folgende Änderung: ……

☐ Meine persönlichen Daten haben sich wie folgt geändert:

Mitglied-Nr.	*Mitglied*	*gesetzlicher Vertreter* *(Bei Minderjährigen)* / Vater, Mutter od. andere
Vorname(n)		
Nachname(n)		
Geburts-Datum / Geburts-Ort		
Straße/Haus-Nr.		
OT*(Ortsteil) od anderer* Adressenzusatz		
PLZ Wohnort -		
Beruf		
Telefon		
Mobilfon		
E-Mail		

Eintrittsdatum: (TT.MM.JJJJ)

in die Abteilung:

		☐ **Fußball**	☐ **Reiten**	☐ **Schach**
Aufnahmegebühr einmalig:		0,00 €	0,00 €	0,00 €
Mitgliedsbeiträge: Ehrenmitglieder:	☐	beitragsfrei		
Erwachsene Aktive Mitglieder:	☐	120,00 €/HJ	15,00 €/J	25,00 €/J
Erwachsene Aktive Mitglieder ermäßigt:	☐	96,00 €/HJ		
Alte Herren:	☐	60,00 €/HJ		
Spielwiese (f. Kleinkinder):	☐	5,00 €/Tag		
Bambini U7:	☐	48,00 €/HJ		
Junioren U9 bis U18 /aktive Mitglieder:	☐	96,00 €/HJ	15,00 €/J	25,00 €/J
Erwachsene u. Jugendl. Passive Mitglieder:	☐	24,00 €/HJ	15,00 €/J	25,00 €/J
Sondervereinbarung:	☐			

(Zutreffendes bitte ankreuzen) *(J=jährlich; HJ=halbjährlich)*

Ich bin bereit, die Beschlüsse der Mitgliederversammlung und des Vorstandes einzuhalten und die Beitragszahlungen pünktlich zu leisten.

Ich willige hiermit ein, dass meine persönlichen Daten (Namen, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer(n), E-Mailadresse, Passbild) zur Registrierung im Verein und zur Registrierung oder Beantragung von Spielberechtigungen oder Starterlaubnissen bei den Kreis- und Landessportverbänden, dem DFB, o.a. Sportverbänden (je nach Sportart) verwendet werden und dass für die Berichterstattung des Vereins über die sportlichen Aktivitäten, Wettbewerbe und Ergebnisse in Presse und Internet Bilder-, Video- oder Filmmaterial sowie mein Name und Geburtsdatum verwendet werden dürfen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

>>> Bitte wenden! <<<

Ich erkenne als Vereinsmitglied meine satzungsmäßigen Pflichten, die Satzung und die Vereinsordnungen an und erkläre gerne meine Bereitschaft als aktives oder passives Mitglied oder als gesetzlicher Vertreter minderjähriger Mitglieder, selbst mitzuhelfen bei *(>>>bitte ankreuzen<<<)*

Trainings- u. Spielbetrieb:
☐ *Vorbereitungs- u. Abschlussarbeiten*

Sport- u. Kulturveranstaltungen:
☐ *Vorbereitungs- u. Abschlussarbeiten,*
☐ *Sicherheit: Ordner-, Einweiseraufgaben*
☐ *Kuchen backen, o.ä.*
☐ *Basarstand (Kaffee, Kuchen, Fanartikel u.a.) verkaufen, kassieren,*
☐ *Vereins-/Sport-/Spiel-stand (z.B. Torwandschießen) betreuen, kassieren*

Raumpflege:
☐ *Ordnung und Sauberkeit*
☐ *Sportbekleidung und -geräte: Waschen, Lagerung, Wartung*

Gelände, Anlagen, Gebäude:
☐ *Ordnung und Sauberkeit*
☐ *Wartung, Instandhaltung, Erneuerung, Erweiterung*

Übernahme von Funktionen als
☐ *Übungsleiter, Trainer/-in od. Co-Trainer/-in*
☐ *Eintrittskassierer/-in*
☐ *Mitgliederverwaltung*

Ort, Datum	*Unterschrift des Mitglieds oder gesetzlichen Vertreters*

An den

SV Alemania 49 Fohrde e. V.
Havelstraße 16

14798 Havelsee

SV Alemania 49 Fohrde e. V.
Havelstraße 16
14798 Havelsee
info@alemaniafohrde.de
https://alemania-fohrde.de

MB Sparkasse Potsdam
IBAN: DE73160500003624042237
BIC: WELADED1PMB
Vereinsregister VR 2813 P
Steuer-Nr. 048/140/00023

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Alemania 49 Fohrde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Alemania 49 Fohrde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Sie erkennen unseren Lastschrifteinzug stets an:
Unserer Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000918757 und
Ihrer Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Wenn das Mitglied nicht selbst der Kontoinhaber ist: → *bitte Datenfelder des Mitglieds und abweichenden Kontoinhabers (zB. Ehepartner, Gesetzlicher Vertreter, oder anderes) ausfüllen und Unterschriften eintragen.*

Mitglied Nr.:

vollständige Vorame(n), Nachname(n)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort / OT(Ortsteil)

abweichender Kontoinhaber

vollständige Vorname(n), Nachname(n)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort / OT(Ortsteil)

Das Mitglied ist der Kontoinhaber: Ja ☐ / Nein ☐ (zutreffendes bitte ankreuzen)

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen) *Name des Kreditinstituts*

Erstmals ab: *Datum* (T T M M J J J J)

(Wichtig: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Unterschrift und Datum gültig!)

Ort *Datum:* (T T M M J J J J)

, den

Unterschrift des Mitglieds (oder des gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers