Sportverein Fellbach 1890 e.V.

Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.

Familien-Nr.

wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

Name: _____ Geb.datum: _____

Vorname: _____ Geschlecht: w ☐ m ☐ d ☐

Straße/Nr.: _____ Telefon/Mobil: _____

PLZ/Wohnort: _____ E-Mail: _____

Erklärt seinen/ihren Eintritt in den Sportverein Fellbach 1890 e.V. zum: _____

☐ Studierende, Azubi, FSJ, BFD, Rentner (Bescheinigung jährlich bis 1.12. in der Geschäftsstelle einreichen)

☐ Weitere Familienmitglieder im SV Fellbach? Erwachsene: _____

☐ Ich möchte die Vereinszeitung (wird 3x im Jahr per Post zugestellt) Kinder: _____

Eintritt in die Abteilung (ankreuzen)

- ☐ American Football
- ☐ Badminton
- ☐ Basketball
- ☐ Bowling
- ☐ Budo
- ☐ Dance Academy
- ☐ Eltern-Baby Sport
- ☐ Fitness Studio Balance
- ☐ Fußball
- ☐ Gesundheits-/Rehasport
- ☐ Gewichtheben
- ☐ Handball
- ☐ Kindersportschule
- ☐ Koronarsport
- ☐ Leichtathletik
- ☐ Natursport
- ☐ Nordic-Walking
- ☐ Ringen
- ☐ Rock'n Roll
- ☐ Schwimmen
- ☐ Tischtennis
- ☐ Turnen
- ☐ Volleyball

Hiermit beantrage ich verbindlich die Aufnahme in den Sportverein Fellbach 1890 e.V. und anerkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins sowie seiner sonstigen Bestimmungen. Die Beitragsordnung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten, gemäß § 28 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), gespeichert und verarbeitet werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen) _____

SEPA Lastschriftmandat: Gläubiger-ID: DE-70ZZZ00000043523

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Fellbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Fellbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Name/Vorname Kontoinhaber _____ Datum, Unterschrift Kontoinhaber _____

Sportverein Fellbach 1890 e.V., Schillerstr. 8, 70734 Fellbach, 0711-586905, info@svfellbach.de
Öffnungszeiten: Mo/Di 9-12 Uhr, Do 17-19 Uhr

Eintritt in die Bowlingabteilung:

Ich möchte als Mitglied in der Bowlingabteilung in folgenden Tarif eingruppiert werden:

☐ Aktiv	=	37 € / Monat
☐ Aktiv light	=	20 € / Monat
☐ Spar	=	20 € / Monat
☐ Passiv	=	0 € / Monat
☐ Jugend	=	10 € / Monat

Hiermit beantrage ich verbindlich die Aufnahme in die Bowlingabteilung des Sportverein Fellbach 1890 e.V. und anerkenne die Satzung und die Ordnungen der Abteilung sowie ihrer sonstigen Bestimmungen. Die Beitragsordnung der Abteilung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Abteilungsverwaltung meine personenbezogenen Daten, gemäß § 28 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), gespeichert und verarbeitet werden.

☒ Ich habe das Infoblatt zur Informationspflicht der Abteilung nach Artikel 13 und 14 DSGVO bekommen.

Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)

SEPA Lastschriftmandat: Gläubiger-ID: DE-70ZZZ00000043523

Hiermit ermächtige ich die Bowlingabteilung des Sportverein Fellbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bowlingabteilung des SV Fellbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:

IBAN: DE

Name/Vorname Kontoinhaber

Datum, Unterschrift Kontoinhaber