

# SG Stormarn Barsbüttel e.V.

Bitte fülle den Aufnahmeantrag **vollständig** und deutlich **leserlich** in Druckbuchstaben aus, um Nachfragen zu vermeiden. Vielen Dank für Deine Mithilfe!

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die SG Stormarn Barsbüttel e.V.

zum \_\_\_\_\_ (Datum)

in die Sparte  Schwimmen,  Gesundheitssport.

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon (mobil/gesch.) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

weiblich  männlich

Mitgliedschaft:  ordentlich  fördernd  beitragsfrei

Ggf.: Einen Nachweis zur Ermäßigung des Beitrages (Schüler > 18 Jahre, Studenten, o.ä.) füge ich bei.  
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir wichtige Informationen per E-Mail übermittelt.

Für den Sport relevante gesundheitliche Einschränkungen:

## Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Anmeldung erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

1. die Satzung der SG Stormarn Barsbüttel e.V. sowie
2. die Ordnungen des Vereins

an.

## Datenschutz

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die angegebenen Mitgliedsdaten in automatisierten Dateien im Rahmen der Regularien der Satzung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich stimme der zweckgebundenen Weitergabe meiner Daten an Dach- und Fachverbände, öffentliche Stellen sowie Versicherungen zu, soweit der Verein zu dieser Weitergabe durch Satzungen o.ä. verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne Einverständnis zu der Datenverarbeitung nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
ggf. der Personensorgeberechtigten, dann Name: \_\_\_\_\_

Seite 1/2

## Ggf.: Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

## Einzug Mitgliedsbeitrag

### Ggf.: Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Lastschriftmandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so geben Sie bitte den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

SG Stormarn Barsbüttel e.V.  
Postfach 80 08 22, 21008 Hamburg  
Gläubiger-ID: DE44ZZZ00001504714

Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer, diese wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich ermächtige/wir ermächtigen (A) die SG Stormarn Barsbüttel e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SG Stormarn Barsbüttel 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 belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

BIC (kann bei IBAN mit DE... entfallen) \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

IBAN

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerke - wird durch die SG Stormarn Barsbüttel e.V. ausgefüllt:

Gruppe \_\_\_\_\_

Trainer \_\_\_\_\_

Version 1.0 / Stand April 2015