



Sportverein Bondorf 1934 e.V.

Mitglied des Württ.Sportbundes MNr 03011

Geschäftsstelle, Alte Herrenberger Straße 26, 71149 Bondorf
Tel.: 07457/696163
Mail: info@sv-bondorf.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

In verbindlicher Anerkennung der mir bekannten aktuellen Satzung und Ordnung(en) des Vereins beantrage ich hiermit die Aufnahme in den SV Bondorf e.V. mit Zuordnung zu nachstehend gekennzeichnete(r) Abteilung.

Abteilung: (bitte ankreuzen) aktiv passiv Schüler/Student (Nachweise ab 17 Jahren beifügen)

- | | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> American Football | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Kinder & Jugendsport | <input type="checkbox"/> Rad- & Freizeit | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Cheerleading | | | <input type="checkbox"/> Familiensport | <input type="checkbox"/> Lauf/ Nordic Walking | |
| | | | <input type="checkbox"/> Geräteturnen Wettkampf | <input type="checkbox"/> Triathlon | |
| | | | <input type="checkbox"/> Geräteturnen | <input type="checkbox"/> Volleyball | |
| | | | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | | |

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis 30. November des laufenden Jahres in Textform dem SV Bondorf zu erklären, sie wird zum 31. Dezember des laufenden Jahres wirksam.

Die Erhebung Ihrer vorstehenden personen Daten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung. Mir der – medienunabhängigen – Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Berechtigung und Löschung) meines personenbezogenen Daten- und Bildmaterials für satzungsgemäße Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Unterschrift des neuen Mitglieds

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Vorstand SV Bondorf e.V.

Abteilungsleiter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE40ZZZ00000139522
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den SV Bondorf 1934 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bondorf e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

bei der

IBAN-Nummer

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber