

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der SG Dettingen-Dingelsdorf e.V. und mache dazu die nachfolgenden Angaben, deren Richtigkeit ich durch meine Unterschrift bestätige. Ich wurde darüber informiert, dass ich aus Satzungsgründen auch Mitglied in einem der beiden Stammvereine [SV Dingelsdorf e.V. / TSV Dettingen / Wallhausen e.V.] werden muss. Des Weiteren ist mir bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag vom gewünschten Stammverein satzungsgemäß über das SEPA-Lastschriftverfahren einmal jährlich eingezogen wird. Über die Höhe des Mitgliedsbeitrages wurde ich informiert. Die SG Dettingen-Dingelsdorf e.V. erhebt für aktive Mitglieder keinen Jahresbeitrag. Für passive Mitglieder beträgt der Jahresbeitrag z.Zt. 25,- € [Stand 05/2014].

Anrede:  Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon\*: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Fax\*: \_\_\_\_\_

Mobil\*: \_\_\_\_\_ eMail\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  Schüler  Schüler über 18  Azubi  Student bis \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

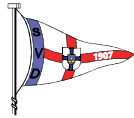
[nur mit Bescheinigung]

Ich wünsche die Mitgliedschaft beim

Ich bin bereits Mitglied beim

[Zutreffendes bitte ankreuzen]

SV Dingelsdorf e.V.



TSV Dettingen/Wallhausen e.V.



Ich willige ein, dass eine Abmeldung vom bisherigen Verein vorgenommen werden soll.

### Bankverbindung

IBAN

BIC

Name Kreditinstitut

Kontoinhaber [falls abweichend]

### SEPA-Lastschriftmandat

SG Dettingen-Dingelsdorf //  SV Dingelsdorf //  TSV Dettingen/Wallhausen [Deutschland] wird ermächtigt, bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag in der jeweils fälligen Höhe zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen.

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr. Der Austritt ist nur zum Jahresende unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist und Erfüllung der Mindestmitgliedschaft möglich. Die Kündigung ist wirksam, wenn sie dem Verein schriftlich mitgeteilt wurde. Beiträge werden nicht erstattet.

**Gläubiger-ID SG Dettingen-Dingelsdorf e.V.:** DE98ZZZ00000863348 // **Gläubiger-ID SV Dingelsdorf e.V.:** DE69ZZZ00001086582

**Gläubiger-ID TSV Dettingen-Wallhausen e.V.:** DE61ZZZ00000852180

Mandatsreferenz-Nr.: [wird ergänzt und separat mitgeteilt]

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir freiwillig übermittelten personenbezogenen Daten von der SG Dettingen-Dingelsdorf e.V. und einem seiner Stammvereine (SV Dingelsdorf oder TSV Dettingen/Wallhausen) mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Daraus folgt allerdings, dass Ihr Spielrecht für die SG Dettingen-Dingelsdorf e.V. erlischt. Ich habe die ausgehändigte „Informationen zur Datenerhebung“ durch die SG Dettingen-Dingelsdorf zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass aufgenommene Fotos und Videos für Veröffentlichungen in den Medien genutzt werden dürfen. Dies schließt insbesondere die Verwendung auf der Webseite der SG DD (www.sg-dd.de) sowie in den sozialen Netzwerken ein.

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers oder des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers, sofern abweichend vom Antragsteller