



Aufnahmeantrag muss dem Verein im Original vorliegen

Sportverein Osdorfer Born e.V.

Aufnahmeantrag

BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Ich beantrage die Aufnahme in den SV Osdorfer Born e.V.

Familienname										Vorname									
Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)										Staatsangehörigkeit									
										<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> Schüler (*) <input type="checkbox"/> Azubi (*) <input type="checkbox"/> Rentner (*) (*) Nachweis erforderlich									
Geburtsland										Geburtsort									
Erziehungsberechtigte/r (Familienname, Vorname): <input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w / <input type="checkbox"/> d																			
Straße, Hausnummer																			
PLZ / Wohnort										EMail (freiwillig)									
Telefon privat (mit Vorwahl)										Mobiltelefon oder Telefon geschäftlich (mit Vorwahl)									

Sind bereits andere Familienangehörige im SV Osdorfer Born e.V.? ja nein
 Waren Sie bereits Mitglied im SV Osdorfer Born e.V.? ja nein

Sportart /Gruppe /Abteilung:..... aktiv passiv

Aufnahmedatum (gewünschter Beginn der Mitgliedschaft):

Die Vereinssatzung und -ordnungen in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich als Grundlage für die Mitgliedschaft an. Auf Verlangen erhalte ich bei Aufnahmebestätigung eine Kopie des Aufnahmeantrages. Mit Beginn der Mitgliedschaft besteht die Pflicht zur Zahlung der Beiträge. Nicht-Lastschriftzahler, sog. „Rechnungszahler“, müssen eine Bearbeitungsgebühr zahlen. Die Kündigungsfrist beträgt sechs Wochen zum Quartalsende. Die Kündigung muss schriftlich im Original in der Geschäftsstelle vorliegen. Mit der Speicherung meiner Daten gem. gesetzlicher Bestimmungen erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Bei Minderjährigen haften die Erziehungsberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreter gesamtschuldnerisch für die Mitgliedsbeiträge.

X Hamburg, den **Unterschrift**.....

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern oder der Erziehungsberechtigten erforderlich)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Sportverein Osdorfer Born e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Osdorfer Born 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 belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte die Lastschrift vom bezogenen Geldinstitut nicht eingelöst werden, so werde ich die dadurch entstehenden Kosten übernehmen.

Bankverbindung bei Lastschriftverfahren

oder

Rechnungszahler

Kontoinhaber: Herr / Frau / _____

Bank:

Ich möchte **nicht** am Lastschriftverfahren teilnehmen (**Rechnungszahler**). Es werden zusätzliche Bearbeitungsgebühren berechnet.

IBAN:	D	E																		
BIC:																				

X Hamburg, den **Unterschrift**.....