

SG Arbergen-Mahndorf

v. 1893 e.V.



Aufnahme-/Änderungsantrag Mitglieds-Nr.

(wird vom Verein ausgefüllt)

Dieser Aufnahmeantrag ist 2-seitig! Unser Beitragswesen wird über EDV abgewickelt. Erteilen Sie uns bitte eine Einzugsermächtigung. Bitte beide Seiten unterschreiben.

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name	Vorname	Geb.-Dat.	1. Sportart	2. Sportart	3. Sportart
Straße		Ort			
Telefon, Mobil:		Mail:			

Welche Familienmitglieder sind bereits im Verein:

1.	2.	3.
----	----	----

Wir bitten umzustellen Familienbeitrag Ehepaarbeitrag (bitte ankreuzen)

Die Satzung, die Gebühren- und die jeweiligen Hausordnungen in der aktuellen Fassung liegen in der Geschäftsstelle aus. Diese erkenne ich als für mich/uns verbindlich an. Über die Höhe der Beitragszahlungen und Zusatzbeiträge bei einigen Sportangeboten bin ich informiert. Ich verpflichte mich, alle Anordnungen der zuständigen Vorstandsmitglieder, Übungsleiter und Hausmeister zu beachten. Minderjährige können nur durch den gesetzlichen Vertreter an- und abgemeldet werden. Dieser verbürgt sich auch für die ordnungsgemäße Beitragszahlung. Den Vereinsaustritt ist nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum 30.6. oder 31.12. des Jahres möglich. **WICHTIG:** Abteilungen mit Zusatzbeitrag müssen ebenfalls schriftlich gekündigt werden. Falls eine Beitragsermäßigung/-befreiung für Schüler, Auszubildende, Studenten, FSJler und Bufdis beantragt wird, so muss dem Antrag eine gültige Bescheinigung (Kopie genügt) beiliegen.

Wichtig bei Punktspielteilnahme: Ich bestätige, dass mein jetziger bzw. bisheriger Verein (bitte angeben) mich für Punktspielrunden nicht gemeldet hat.

Ich erkläre mich einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf den Internetseiten der SG Arbergen-Mahndorf von 1893 e.V. und der Vereinsorgane (z. B. Vereinszeitschrift) veröffentlicht werden. (Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sportler mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch das Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen.

Bremen,.....

Datum

Unterschrift (ggf. die des gesetzl. Vertreters)

Geschäftsstelle:
Arberger Heerstr. 111
D-28307 Bremen

Vorsitzender: Mike Bleyer
1. stellv. Vorsitzender: Oliver Lenzig
2. stellv. Vorsitzende : Ulrike Deitschun
1. Vorstand Finanzen: Heinz-Jürgen Cordes
2. Vorstand Finanzen: Rainer Segelke

Bremische Volksbank eG
IBAN
DE7129 1900 2400 1178 7000
BIC GENODEF1HB1

Tel.: 0421 – 48 04 37
Fax: 0421 – 48 44 275
email: info@tv-arbergen.de
www: [www: www.tv-arbergen.de](http://www.tv-arbergen.de)

SG Arbergen-Mahndorf

v. 1893 e.V.



SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Arbergen-Mahndorf von 1893 e.V. widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift fällige Aufnahmegebühren, Mitgliedsbeiträge, Zusatzbeiträge und Kursgebühren für den jeweiligen Abrechnungszeitraum jährlich am 5. Februar, halbjährlich am 5. Februar und am 5. August oder vierteljährlich am 5. Februar/5. Mai/5. August/5. November einzuziehen. Hinweis: Ich kann interhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

vierteljährlich halbjährlich jährlich

Name des Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kontoänderungen müssen der Geschäftsstelle rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. Kontoinhaber

Geschäftsstelle:
Arberger Heerstr. 111
D-28307 Bremen

Vorsitzender: Mike Bleyer
1. stellv. Vorsitzender Oliver Lenzig
2. stellv. Vorsitzende Ulrike Deitschun
1. Vorstand Finanzen: Heinz-Jürgen Cordes
2. Vorstand Finanzen: Rainer Segelke

Bremische Volksbank eG
IBAN
DE7129 1900 2400 1178 7000
BIC GENODEF1HB1

Tel.: 0421 – 48 04 37
Fax: 0421 – 48 44 275
email: info@tv-arbergen.de
www: www.tv-arbergen.de

Stand: 1.5.2016