



Hiermit beantrage ich ab dem _____ meine Aufnahme in den SV Lokomotive Nossen e.V.

Ich bin bereits Mitglied im SV Lok Nossen e.V. seit _____

Angaben zur Person

Omännlich Oweiblich

Name _____ Vorname _____

Straße / Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Beruf _____ Tel. _____ E-Mail _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Abteilung _____

Ich bin/war in folgenden anderen Sportvereinen _____

Ich besitze folgende Spielerpässe/Spielberechtigungen _____

Ich bin bereits Mitglied in der Abteilung (Zweitmitgliedschaft) _____ seit _____

Beitragsgruppe: Kinder / Schüler / Jugendliche Azubi / Student / Rentner Erwachsene

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im Sportverein

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich folgendes an:

- die Satzung und Vereinsordnungen des SV Lokomotive Nossen e.V.
- die Beitragsordnung des Vereines und die jeweils gültigen Beitragssätze

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzlich /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.

Datenschutz

Ich erkläre mich hiermit mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung von Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereines

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereines einen zusätzlichen Abteilungsbeitrag sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bei **Minderjährigen** Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportverein Lokomotive Nossen e. V. Schützenstr. 32 01683 Nossen - Deutschland -	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE60 ZZZ0 0000 730 754	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
---	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Sportverein Lokomotive Nossen e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name, Vorname des Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

Kreditinstitut

BIC1	IBAN DE
------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------