

# A U F N A H M E A N T R A G



Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in den Verein  
SC INTER Holzhausen von 1990 e.V., Auf dem Fohre 30, 31812 Bad Pyrmont

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

Strasse: \_\_\_\_\_ Geb.-  
datum: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aktiv: \_\_\_\_  
Passiv: \_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

**Bei Familienantrag bitte ausfüllen:**

Vorname Ehegatte/ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Vorname Kind/ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Vorname Kind/ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke (u.a. Meldungen an den Landes- und Kreissportbund Niedersachsen, z. Zweck des Lastschriftverfahrens, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass Foto's von mir/ meinem Partner/ meiner Kinder auf der Homepage des Vereines, der Facebook-Seite sowie auf Printmedien o.ä. veröffentlicht werden. Dieses gilt auch für Vereine, Institutionen, mit denen eine Kooperation besteht. Ich verpflichte mich, eintretende Änderungen in meiner Anschrift, Bankverbindung, etc. unverzüglich dem Verein mitzuteilen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an.

Ort/ Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bankeinzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftverfahren SC INTER Holzhausen von 1990 e.V. –  
BIC: NOLADE21PMT, Gläubiger – Identifikationsnummer IBAN: DE83 254 513 45 00000 36 111**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein SC INTER Holzhausen von 1990 e.V., den zu entrichtenden Jahresbeitrag mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC INTER Holzhausen von 1990 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird am letzten Kalendertag im Januar abgebucht.  
€ \_\_\_\_\_, **00** (jährlicher Beitrag gem. Beschluss der Jahreshauptversammlung 2019)

Jahresbeiträge gültig ab 2019:  
Einzel-Beitrag Passiv: € 25,00  
Familienbeitrag Passiv: € 70,00  
Beitrag Aktiv Senioren: € 84,00  
Ermäßigter Beitrag Schüler/ Azubi/ etc.: € 60,00  
Familie mit mind. 1 Aktiven: € 110,00  
oder freiwilliger höher Beitrag

Kontoinhaber (Name/ Vorname): \_\_\_\_\_

Girokonto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes/ Ort)

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Antragssteller) (ges. Vertreter) (Kontoinhaber/ falls abweichend von Antragsst.)  
(bei Minderjährigen)

\*\*

Interne Vermerke:	000. _____ Mitgliedsnummer:	_____ gebucht am:	_____ Zeichen: Formular-Nr.: SV 06 Stand: 01.03.2019
-------------------	--------------------------------	-------------------	--