



## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.202\_\_ den Beitritt in den Verein als

- passives  aktives Mitglied, bitte Spielerpassantrag für den Verband ausfüllen und zusammen mit Aufnahmeantrag und Passbild abgeben.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Tätigkeit (freiwillig): \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Mein letzter Verein: \_\_\_\_\_

Ich besitze  einen  keinen Spielerpass. Pass- und Aufnahmegebühr bezahlt:  Ja  Nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung / Beitragsordnung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Beitrages. Die Erziehungsberechtigten bestätigen, dass es nach ihrer Kenntnis keinerlei gesundheitliche Bedenken gegen die Ausübung der Sportart bestehen und verpflichten sich, bei einem ärztlichen Verbot sofort den Trainer darüber zu informieren. Außerdem erkläre ich das Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos mit Namensangabe auf der Homepage des Vereins / der Mannschaft und auf den gängigen SocialMedia Kanälen (z.B. facebook, instagram, tiktok ...)

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubigeridentifikationsnummer: DE40BGF00000291995  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den SV Blau-Gelb Falkensee e.V. den monatlich fälligen Beitrag

jährlich  halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV Blau-Gelb Falkensee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

IBAN (22 Stellen): **DE** \_\_\_\_\_ BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.202\_\_

Unterschrift / der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

