

Hiermit beantrage(n) ich/wir<sup>1</sup> ab sofort die Mitgliedschaft im SV07 Kriftel e.V. für mich/mein Kind/unser Kind<sup>1</sup>.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer<sup>1</sup> personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU DSGVO bin ich/sind wir<sup>1</sup> einverstanden. Ich/Wir<sup>1</sup> habe(n) jederzeit das Recht, vom SV07 Kriftel Auskunft über diese Daten von mir/uns<sup>1</sup> zu erhalten.

Nähere Einzelheiten zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Verein ergibt sich aus der Datenschutzrichtlinie des Vereins, die ich/wir<sup>1</sup> zur Kenntnis genommen habe/n<sup>1</sup>.

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße, Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_ **Nationalität** \_\_\_\_\_

**Geschlecht** - \_\_\_\_\_ **Mitglied Status:**

aktiv / passiv<sup>1</sup>

**Telefon/Mobil** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglieder des SV07:

*Mitglieds-Nr., Vorname und Name:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei Aufnahmeantrag eines/einer<sup>1</sup> Minderjährigen:

Ich/wir<sup>1</sup> als der/die<sup>1</sup> gesetzliche(n) Vertreter genehmige(n) hiermit den Beitritt für mein/unser<sup>1</sup> Kind und übernehme(n) bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitrags- und Gebührenpflichten des/der<sup>1</sup> Minderjährigen gegenüber dem SV07 Kriftel.

*Name, Vorname, abweichende Anschrift (gesetzliche(r) Vertreter):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nichtzutreffendes bitte streichen<sup>1</sup>

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE24ZZZ00000186456

Mandatsreferenz: SV07-Mitglieds-Nr. (wird separat mitgeteilt)

Ich/wir<sup>1</sup> ermächtige(n) den SV07 Kriftel, Zahlungen von meinem/unserem<sup>1</sup> Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir<sup>1</sup> mein/unser<sup>1</sup> Kreditinstitut an, die vom SV07 Kriftel auf mein/unser<sup>1</sup> Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir<sup>1</sup> können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem<sup>1</sup> Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung]

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Name (Kontoinhaber)*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut (Name)*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut (BIC)*

\_\_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)*

Mit der Aufnahme in den SV07 Kriftel erhalte(n) ich/wir<sup>1</sup> Kenntnis (unter [www.sv07kriftel.de](http://www.sv07kriftel.de)) über die Satzung, die Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitrags- und Gebührensätze des Vereins und erkenne(n) diese ausdrücklich an. Änderungen meiner/unserer<sup>1</sup> zuvor gemachten Angaben werde ich dem SV07 Kriftel umgehend anzeigen.

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Antragsteller*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift gesetzliche(r) Vertreter*