



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab dem _____ in die Abteilung _____
meine Aufnahme in den Sportverein Sachsen Neukirch e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die geltende Satzung des SVS Neukirch e.V. an.

Die Satzung kann auf der Homepage „neukirch-sachsen.de“ herunter geladen werden.

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personengebundenen Daten.

Die Mitgliedschaft kann jeweils halbjährlich zu den in der Satzung genannten Terminen gekündigt werden.

Für eine wirksam begründete Mitgliedschaft werden folgende Angaben benötigt:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Postanschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB die Aufnahme für mein/unter Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

- Wir _____
sind die Eltern des o.g. Kindes, uns steht das gemeinsame Sorgerecht zu.
- Ich _____ bin die Mutter/der Vater des o.g. Kindes und allein sorgeberechtigt. Änderungen des Sorgerechts werde ich dem Verein unverzüglich anzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter/in

Aufnahmebestätigung

Gemäß § 4 Abs. 4 der Satzung des SVS Neukirch bestätigen wir die Mitgliedschaft im Verein

ab dem _____

Unterschrift Vorstand _____



Bitte doppelseitig ausdrucken

Fotoerlaubnis und Öffentlichkeitsarbeit

- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereins- und Satzungszweck sowie seiner satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Fotos, Bilder und Videos etc. von meiner Person aufnimmt und verarbeitet. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Der Widerruf muss in Textform gegenüber dem Vorstand des Vereins erfolgen.
- Ich untersage dem Verein, Fotos, Bilder und Videos von meiner Person aufzunehmen, sowie personenbezogene Daten von meiner Person, außer zu satzungsgemäßen Zwecken, weiterzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder gesetzliche/r Vertreter/in



SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate	
Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: SV Sachsen Neukirch	
Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address Straße und Hausnummer / Street name and number: Schwepnitzer Str. 43	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 01936 Neukirch	Land / Country: D
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE51ZZZ00002383311	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Sachsen Neukirch , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Sachsen Neukirch auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor SV Sachsen Neukirch to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor SV Sachsen Neukirch . As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.	
Zahlungsart / Type of payment: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address* <small>* Angabe freigestellt / Optional information</small> Straße und Hausnummer / Street name and number:	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters): <small>- Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist. Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.</small>	
Ort / Location: Neukirch	Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:	