



Vereinsanschrift: Simone Scholz, Herm.Löns-Str. 13, 59514 Welver ; Email: s.scholz@sv-welver.de ; Home: www.sv-welver.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein SV Welver e.V.

Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Email:	

Ich bitte um Aufnahme in folgende Abteilung (bitte ankreuzen):
Fussball () Tanzen () Passive/Fördernde ()

Bei Minderjährigen Name und Anschrift (falls abweichend) des gesetzlichen Vertreters:

--

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und weitere Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an (im Geschäftszimmer oder im Sportlerheim einsehbar). Die Informationspflicht gemäß DSGVO (siehe Seite 2 dieses Antrages) habe ich gelesen, mit der Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden. Bei begründeter Ablehnung einer Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten und Fotos teile ich das per Widerruf dem Verein mit.

Aufnahmedatum

Unterschrift (bei Minderjährigen/Geschäftsunfähigen des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat für das oben aufgeführte Mitglied:

Zahlungsempfänger	SV Welver e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE74ZZZ00000586554	Mandatsreferenz-Nr. (=Mitgliedsnummer)

Kontoinhaber:	Name:		
	IBAN:	DE	BIC:
	Kreditinstitut:		

Ich ermächtige den SV Welver e.V. Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Welver e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Rückbuchungsgebühren und damit verbundene Verwaltungskosten werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Mir ist bekannt, dass die Abbuchung der Halbjahresbeiträge per SEPA-Basis-Lastschrift jeweils am 01.02. und 01.08. des Jahres erfolgt. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber beim Einzug des Beitrages mitgeteilt.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung:

Sparkasse Soest

IBAN: DE83 4145 0075 0070 0010 78 BIC: WELADE1SOS

1. Vorsitzender:
Manfred Möller
☎ 02384 / 3968

2. Vorsitzender
Ulrich Rensmann
☎ 02384 / 3671

1. Kassierer
Simone Scholz
☎ 0160/7633301

1. Geschäftsführer
Karl-Josef Schulze
☎ 02384 / 2444