

Barmstedter MTV von 1864 e.V.

Aufnahmeantrag



An den

Barmstedter MTV von 1864 e.V.

Schulstraße 9

25355 Barmstedt

Datum: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Barmstedter MTV von 1864 e.V.

Ich erkenne die aktuelle Satzung sowie die Beitragsordnung und die Datenschutzrichtlinien an (siehe www.bmtv.de).

Name _____

Straße, Nr. _____

Vorname _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Eintrittsdatum _____

Geschlecht

männlich

weiblich

Ich beantrage die Aufnahme als

volljähriges aktives Mitglied.

minderjähriges/ermäßigtes Mitglied. *

Familienmitgliedschaft.

passives Mitglied.

Ich beantrage die Aufnahme in die Abteilung(en): _____

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied: _____

bei Familienmitgliedschaft: Wer ist der Beitragszahler?

Bitte beachten: Einzelne Sparten erheben Zusatzbeiträge (s. Beitragsordnung)

**: Ermäßigt sind volljährige Schüler, Auszubildende, Studierende und Freiwilligendienstleistende mit entsprechendem Nachweis*

Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass zum Zwecke einer funktionierenden Mitgliederverwaltung, eines Vereins- und Trainingsbetriebs meine oben genannten personenbezogenen Daten sowie Bankdaten erfasst, gespeichert und z. B. zur Kontaktaufnahme oder Beitragseinzug genutzt werden. Außerdem bin ich einverstanden, dass diese z. B. zum Zwecke der Meldung an Landessportverbände oder zur Teilnahme an Sportveranstaltungen weitergegeben sowie Namen, Kontaktdaten und Bilder in den vereinseigenen Medien (z. B. Homepage, Vereinszeitung) oder der Presse veröffentlicht werden. Weitere Details sind den Datenschutzrichtlinien zu entnehmen.

Unterschrift _____

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. d. Erziehungsberechtigten

1. Ausfüllen ☞ 2. Unterschreiben ☞ 3. An Geschäftsstelle senden *bitte Rückseite beachten*



SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Basis-Lastschrift

Ich ermächtige den Barmstedter MTV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Barmstedter MTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Barmstedter MTV von 1864 e.V., Schulstraße 9, 25355 Barmstedt

Sparkasse Südholstein, IBAN DE03 2305 1030 0005 3029 30, BIC: NOLADE21SHO

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000153327

Mandatsreferenznummer

(wird vom BMTV ausgefüllt und separat mitgeteilt)

Kontoinhaber

Vor- und Nachname

Straße, Nr., PLZ, Ort

Bankverbindung

IBAN

BIC

Bank

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

ggf. auch d. Erziehungsberechtigten

Änderungen des Namens, der Anschrift (insb. auch der E-Mail-Adresse) oder des Kontos sind der Geschäftsstelle unverzüglich mitzuteilen (vgl. §4 Abs. (8) der Satzung).

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Für Kosten verspäteter Zahlungen werden gem. §7 Abs. (2) und (3) der Beitragsordnung Gebühren mit der nächsten Beitragszahlung fällig.

Der Beitragseinzug findet immer in der Mitte des Quartals statt. (15.02.,15.05.,15.08.,15.11.)