



# SV Blau-Gelb Stolpen e.V.

Mitglied des Landessportbund Sachsen

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den SV Blau-Gelb Stolpen e.V..  
Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Name \*

Vorname \*

Geburtsdatum \*

E-Mail-Adresse \*

Telefon

An diese E-Mail-Adresse wird die Anmeldebestätigung gesendet.

Straße und Hausnummer \*

PLZ \*

Ort \*

Eintrittsdatum

Bei Minderjährigen Namen der Eltern

Name, Vorname

Name, Vorname

Bereich \*

Für welchen Bereich ist die Aufnahme gewünscht.

- Fußball    Volleyball    Turnen    Badminton    Kegeln    Tanzen  
 FIF    Kindersport

Zusatz bei Fußball

Bei Minderjährigen einverstanden mit Datenangabe im ESB des DFB

- ja    nein

Bei Vereinswechsel, letzter Verein

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den entstandenen Schaden aufzukommen.

**HINWEIS:** Ein eventueller Austritt ist gegenüber dem Verein zwingend schriftlich zu erklären!

Ort, Datum \*

Unterschrift \*

---

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer:

Neueintritt:

Änderung:

Austritt:

Bearbeitungsvermerk:

\* erforderliche Angaben

Bitte den Antrag elektronisch oder in Druckbuchstaben ausfüllen.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000517089

## Mitgliedsdaten

Name \*

Vorname \*

Geburtsdatum \*

## Kontoinhaber

Name \*

Vorname \*

Straße und Hausnummer \*

PLZ \*

Ort \*

IBAN \*

BIC \*

## ***Einzugsermächtigung***

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den SV Blau-Gelb Stolpen e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## ***SEPA-Lastschriftmandat***

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den SV Blau-Gelb Stolpen e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Blau-Gelb Stolpen e.V. 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.

Sollte mein / unser Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Ort, Datum \*

Unterschrift \*

---

\* erforderliche Angaben

Bitte den Antrag elektronisch oder in Druckbuchstaben ausfüllen.

© SV Blau-Gelb Stolpen e.V., Pirnaer Landstraße 3, 01833 Stolpen

Seite 2 / 3

# Einwilligung zur Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten durch den SV Blau-Gelb Stolpen e.V.

## Mitgliedsdaten

Name \*

Vorname \*

Geburtsdatum \*

Ich willige ein, dass die mich betreffenden Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Bankverbindung) im SV Blau-Gelb Stolpen e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

## **Nutzerrechte**

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen.

## **Folgen des Nicht-Unterzeichnens**

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da der Verein jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung eine Aufnahme in den Verein ausschließen.

## **Kontakt**

SV Blau-Gelb Stolpen e.V.  
Pirnaer Landstraße 3  
01833 Stolpen

Ort, Datum \*

Unterschrift \*

---

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten