

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SAV Lünen 05 e.V. zum _____.



Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
gesetzl. Vertreter	
Telefon	
E-Mail	

Bitte Mitgliedsstatus ankreuzen:

Kind	
Geschwisterkind	
Familie	

Die aktuellen Beiträge ergeben sich aus der Beitragsordnung des Gesamtvereins. (einsehbar auf www.sav-luenen05.de)

Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Bilder im Zusammenhang mit der sportlichen Betätigung dürfen veröffentlicht werden. Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung meiner persönlichen Daten ist unzulässig. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann durch mich jederzeit widerrufen werden.

Datum

Unterschrift (unter 18 vom gesetzl. Vertreter)

SEPA – Lastschriftmandat

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Hiermit ermächtige ich den SAV Lünen 05 e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE59 4415 2370 0000 0364 91 die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für

Mitglied (Vor- und Nachname)

Geburtsdatum

bei Fälligkeit von dem nachstehend aufgeführten Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SAV Lünen 05 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Vorname, Nachname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	

Bankverbindung

IBAN	
BIC	

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)