ATSV Scharmbeckstotel e. V.
Mitgliedsnummer

Aufnahmeantrag

bzw. Mandatsreferenz:.....

Ich beantrage meine Aufnahme als ○ **aktives** ○ **passives** ○ **Jugend-Mitglied**

Sparte: ☐ **Turnen** ☐ **Fußball** ☐ **Badminton** ☐ **Judo** ☐ **Volleyball** ☐ **Tischtennis**

Fußball: Pässe ☐ **Erstausstellung** ☐ **Vereinswechsel** ☐ **Reaktivierung /Kosten siehe Beiblatt**

Gruppe ..... (unbedingt ausfüllen)

Name ..... **Vorname** .....

Geburtsdatum .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon ..... **Handy** .....

Email-Adresse .....

bei Eltern/Kind-Turnen:

Name Mutter / Vater (passiv) ..... **geb.** .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) für die Zwecke des ATSV Scharmbeckstotel von 1902 e. V. bin ich einverstanden. Die umseitigen **Informationspflichten** gemäß Artikel 13 u. 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt werden und auf der Homepage des ATSV, im ATSV Magazin sowie in der örtlichen Presse veröffentlicht werden dürfen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. **Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben sowie die Veröffentlichung von Personenbildnissen freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum .....

Unterschrift Antragssteller: .....

Erziehungsberechtigter des minderjährigen Antragstellers:

Unterschrift gesetzlicher Vertreter .....

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger:

ATSV Scharmbeckstotel von 1902 e. V.

Mühlenstelle 22

27711 Osterholz-Scharmbeck

Gläubiger ID: DE56ATS00000084515

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die wiederkehrenden Zahlungen des Beitrags mit Fälligkeit am 03.03. und 03.09. jeden Jahres von meinem Girokonto per SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE _

BIC: .....

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für deckungslose Aufträge gehen zu meinen Lasten.

Datum .....

Unterschrift Kontoinhaber .....