

SV CONCORDIA OSSENBERG

Kapellenfeldstraße 7
D-47495 Rheinberg

Fon +49 (0) 2843 80669
Fax +49 (0) 2843 902648
www.svconcordia-ossenberg.de



- Aufnahmeantrag** **Änderungsantrag**
 Herr Frau

Vor- und Nachname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Breitensport
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fußball
PLZ / Wohnort	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Schwimmen
Telefon	<input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Walking
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Shaolin Kung Fu
		<input type="checkbox"/> Kickboxen <input type="checkbox"/> Jui Juitsu

Nur bei einer Familienmitgliedschaft (Kinder bis Vollendung des 18. Lebensjahres) bitte hier die weiteren Daten eintragen:

Vorname	Sportangebot	Geburtsdatum	m	w
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Beiträge pro Monat**
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene 12,50 € | <input type="checkbox"/> Jugendliche (14-17 J.) 6,50 € | <input type="checkbox"/> Kinder (bis 13 J.) 5,50 |
| <input type="checkbox"/> Familien 19,50 € | <input type="checkbox"/> Passives Mitglied 6,00 € | <input type="checkbox"/> Walking/Laufen 6,00 € |

Kampfsport Zusatzmonatsbeitrag 2,00 €, Kampfsport Passgebühr einmalig 12,50 €, Schwimmen Zusatzmonatsbeitrag 4,00 €, Fußball Zusatzmonatsbeitrag 0,50 €, Aufnahmegebühr einmalig 10,00 € pro Mitgliedschaft. Vergünstigungen und Ermäßigungen auf Anfrage möglich.

Hiermit beantrage ich (wir) die Mitgliedschaft im SV Concordia Ossenberg 1982 e.V. Die Satzung und Ordnungen des Vereins erkenne ich (wir) an. Einwilligungserklärung gem. § 4a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich im Rahmen der Zweckbestimmung des SV Concordia Ossenberg 1982 e.V. einverstanden. Darüber hinaus willige ich ausdrücklich ein, dass meine personenbezogenen Daten wie z.B. Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, verarbeitet (übermittelt) und genutzt werden dürfen. Sie sind nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) berechtigt, der Ansprache zum Zweck der Werbung zu widersprechen. Wenn sie Werbematerial nicht erhalten möchten, bitten wir Sie, uns dies einfach mitzuteilen. Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich, 4 Wochen vor Ablauf des laufenden Quartals an den Vorstand erfolgen. Es gilt der Poststempel.

Ort	Datum	Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers **SV Concordia Ossenberg 1982 e.V.**
Anschrift des Zahlungsempfängers **Kapellenfeldstr 7, 47495 Rheinberg**
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE04ZZZ00000405551**
Mandatsreferenz **Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer.**

Hiermit ermächtig(n) ich /wir den SV Concordia Ossenberg 1982 e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein /unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Concordia Ossenberg 1982 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.

Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	<input type="text"/>	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	<input type="text"/>	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>