Aufnahmeantrag

SV Orsoy von 1919 e.V., Am Gildenkamp 30, 47495 Rheinberg-Orsoy

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SV Orsoy:

Angaben zur Person

Geschlecht*: ( ) männlich ( ) weiblich ( ) andere

Vorname*: Nachname*:

Straße, Hausnummer*: PLZ, Ort*:

Geburtsdatum*:

Telefon-/Mobilnummer: E-Mail-Adresse:

Ich verpflichte mich, für mindestens 1 Jahr Mitglied zu werden und in der folgenden Abteilung Sport zu betreiben:

Tennis# [ ] Fußball [ ] Breitensport# [ ] Tischtennis [ ]

[ ] Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die zutreffende Abteilungsordnung in der jeweils gültigen Fassung an. Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten.

[ ] Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ein Exemplar des Merkblattes habe ich erhalten.

[ ] Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

[ ] Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften des/r Antragsteller(in)s bzw. des/r gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Lt. § 5 der Satzung des Spielvereins Orsoy e.V. kann ein Mitglied seinen Austritt nur durch schriftliche Mitteilung **zum jeweiligen Halbjahr** erklären. Abmeldungen sind zu richten an: SV Orsoy e.V., Am Gildenkamp 30, 47495 Rheinberg . Bitte unbedingt beachten: Kündigung Tennisabteilung **zum 30.09. des Jahres.**

../2

mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben; # s. gesonderte Beitragsordnung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den SV Orsoy e.V. widerruflich die fälligen Beiträge halbjährlich vom u.a. Konto einzuziehen.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns mit meiner/unserer Unterschrift, auch für die Beitragszahlung meines/unseres Kindes aufzukommen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung

Kontoinhaber*: IBAN*:

Kreditinstitut*: BIC*:

Ort/Datum: Unterschrift d. Kontoinhabers

mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben; # s. gesonderte Beitragsordnung