HERZ UND LEIDENSCHAFT

Aufnahmeantrag

SV Brackel 06 e.V.

DRUCKSCHRIFT

MANNSCHAFT: _____

* _____
Name

* _____
Vorname

* _____ ☐ weiblich ☐ männlich
Geburtsdatum

* _____
Nationalität

* _____
Straße / Hausnummer

* _____
Postleitzahl / Wohnort

* _____
Telefonnummer

* _____
E-Mail Adresse

***Art der Mitgliedschaft** ☐ aktiv

Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter:

* _____
Vorname & Name

Mitgliedsbeiträge (Stand 01/2027)

G – A-Jugend	**17,50€ / monatlich**
Passausstellungsaufwand	**15,00€ / einmalig**

Die fälligen Beiträge werden ¼ jährlich eingezogen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein Brackel 06 e. V. unter Anerkennung der Satzung des Vereins sowie der Verbände, denen dieser angeschlossen ist.
Abmeldungen sind nur zum 30.06., bzw. 31.12. des Jahres **schriftlich** möglich an unten angegebenes Postfach möglich und **müssen** per Postkarte Einschreiben erfolgen. Eine Abmeldung via E-Mail, normalen Brief oder Online-Abmeldung ist **nicht** möglich.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:
Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen" aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden oder missbrauchen.

* **Dortmund,**_____
Ort, Datum

* _____
Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

==========

SV Brackel 06 e. V. , Oesterstrasse 66a , 44309 Dortmund Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000575930

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den SV Brackel 06 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Brackel 06 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

* _____
Vorname & Name (Kontoinhaber)

* _____
Kreditinstitut (Name)

* _____
Straße & Hausnummer

* _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

* _____
Postleitzahl & Ort

* D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

* _____
Datum, Ort & Unterschrift

_____
Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt!)

SV Brackel 06 e.V.
Vereinsanschrift
Postfach 12 02 13
44292 Dortmund

Sportplatz
Oesterstrasse 66a
44309 Dortmund

Bankverbindung
Sparkasse Dortmund
BIC: DORTDE33
IBAN: DE43 4405 0199 0111 0103 23