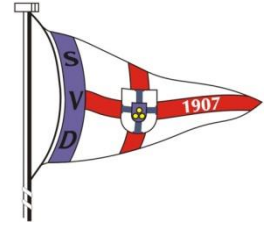


# SV Dingelsdorf e.V.



## Antrag (Bitte vollständig und lesbar ausfüllen, auch die Einzugsermächtigung)

Ich beantrage die Aufnahme in die SV Dingelsdorf e.V. und mache dazu die nachfolgenden Angaben, deren Richtigkeit ich durch meine Unterschrift bestätige. Ich versichere, dass mir die Satzung der SVD e.V. bekannt ist und ich sie anerkenne. (Die Satzung ist in der Geschäftsstelle erhältlich und auf der Homepage [www.sv-dingelsdorf.de](http://www.sv-dingelsdorf.de) einsehbar.)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

Ich beabsichtige die Teilnahme in der Abteilung: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Wassersport     Fußball     Hallensport, Sportgruppe    \_\_\_\_\_

**Die Erziehungsberechtigten minderjähriger Mitglieder bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass sie die nachstehende Information zur Kenntnis genommen haben: Nimmt ein minderjähriges Mitglied an einer Übungs- oder Trainingsmaßnahme teil, obliegt dem Verein die Aufsichts- und Fürsorgepflicht lediglich in der Zeit, für die die Übungs- oder Trainingsmaßnahme angesetzt ist. Die Erziehungsberechtigten tragen die Verantwortung für die Betreuung vor und insbesondere für die pünktliche Betreuung nach der Übungs- oder Trainingsmaßnahme.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen die des/der gesetzl. Vertreter(s)

## Mandatserteilung (früher Einzugsermächtigung)

Mir ist bekannt, dass gemäß §8 der Vereinssatzung alle an den Verein zu entrichtenden Zahlungen ausschließlich im Lastschriftverfahren eingezogen werden und dass ich als Vereinsmitglied verpflichtet bin, diesen Einzug zu ermöglichen. Änderungen meiner Anschrift und/oder Bankverbindung werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die SV Dingelsdorf e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wie Mitgliedsbeitrag, Liegeplatzgebühr sowie sonstigen Umlagen und Entgelte bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SV Dingelsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich am 20. Januar eingezogen. Fällt dieses Datum auf einen Sonntag, erfolgt der Einzug am nächstfolgenden Arbeitstag.

\_\_\_\_\_  
Vor-und Zuname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)