



# Aufnahme-Antrag (Volljährige)

Bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in die Sportgemeinschaft von 1896 Misburg e. V. Ich erkläre, dass ich sporttauglich bin und die Satzung des Vereins anerkenne.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ w m

**geboren am:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Familienstand:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Wohnort (PLZ):** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Aufnahme in Abteilung:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

Einzelbeitrag

Familienbeitrag **Familienmitglieder:** \_\_\_\_\_

Eltern-Kind-Beitrag

**Beginn der Mitgliedschaft:** \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge werden quartalsweise ausschließlich über das Lastschriftverfahren (Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) wird auf 5 Tage verkürzt) eingezogen. Ermäßigte Beiträge werden nur auf Nachweis ab dem nächsten Quartal für den Restzeitraum des Bewilligungsbescheides gewährt. Eine rückwirkende Ermäßigung ist ausgeschlossen. Eine Kündigung kann nur zum Quartalsende erfolgen. Die Kündigung muss in schriftlicher Form in der Geschäftsstelle vorliegen. Eine Kündigungsbestätigung erfolgt nur auf ausdrücklichen Wunsch.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung EDV-mäßig gespeichert werden. Änderungen in den persönlichen Daten (Adress-/Namens-/Kontoänderung) werden vom Mitglied der Geschäftsstelle umgehend gemeldet.

Hannover, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos (Volljährige)

Ich, \_\_\_\_\_ (Name, Vorname) erkläre mich damit

einverstanden, dass Fotos und Videos auf denen ich bei öffentlichen Veranstaltungen, die im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft in der SG Misburg stehen, abgebildet bin, im Rahmen der üblichen Berichterstattung auf der Webseite der SG Misburg oder in der Lokalpresse (einschließlich dortiger Webseiten) veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich bei der Sportgemeinschaft von 1896 Misburg e.V., Ludwig-Jahn-Str. 1a, 30629 Hannover, widerrufen kann.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

### Name des Zahlungsempfängers

Sportgemeinschaft von 1896 Misburg e. V.

### Anschrift des Zahlungsempfängers

#### Straße und Hausnummer

Waldstr. 9

#### Postleitzahl und Ort

30629 Hannover

#### Land

Deutschland

### Gläubiger-Identifikationsnummer

DE82ZZZ00000920478

### Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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

Wiederkehrende Zahlung     Einmalige Zahlung

### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

#### Straße und Hausnummer

#### Postleitzahl und Ort

### IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

### BIC (8 oder 11 Stellen)

### Ort

### Datum

### Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)