



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im VfL 1919 Thüle e.V.

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Emailadresse: \_\_\_\_\_

Abteilung:

Fußball      Seniorengymnastik  
 Tennis      Kinderturnen  
 Tischtennis      Leichtathletik (F+B)  
 Lauftreff      Damengymnastik  
 Radsport      passives Mitglied  
 Volleyball

(zutreffendes bitte ankreuzen)

**Aufnahmeerklärung:** Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die aktuell gültige Satzung und Vereinsordnungen des Vereins
- die Beitragsordnung mit den jeweils gültigen Beitragssätzen
- den Beginn der Mitgliedschaft nach erfolgter Zahlung des 1. Mitgliedsbeitrages an den Verein, sofern der geschäftsführende Vorstand seine Zustimmung erteilt hat.

**Datenschutzerklärung:** Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und den Regelungen der Vereinsatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

*Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.*

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers  
 VfL 1919 Thüle e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers  
 Stangenweg 48, 33154 Salzkotten-Thüle

Gläubiger-Identifikationsnummer  
 DE41ZZZ00000410996

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger / Verein auszufüllen)  
 \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger VfL 1919 Thüle e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger VfL 1919 Thüle e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfL 1919 Thüle 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:  wiederkehrende Zahlungsart      einmalige Zahlungsart

Name, Vorname, Anschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

Kontonummer des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D	E																																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl / Bankname des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber)

*Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger VfL 1919 Thüle e.V. darüber unterrichten.*