



## Antrag auf Mitgliedschaft

SG Sielow e.V.  
Abteilung Fußball

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der SG Sielow e.V. / Abteilung Fußball

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Telefon: .....

PLZ / Wohnort: ..... Straße: .....

E-Mail: .....

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass vom oben genannten Mitglied im Zusammenhang mit der SG Sielow e.V. Fotos veröffentlicht werden dürfen. Es handelt sich hierbei um Veröffentlichungen von Veranstaltungen, Mannschaftsfotos und Spielfotos sowie Spielberichten.

Ich erkläre mich weiterhin einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG).

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden auf zu kommen.

Der Austritt aus dem Verein ist dem Vorstand **schriftlich** zu erklären. Er ist unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum 31.12. des lfd. Geschäftsjahres zulässig.

### **Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung (Termin: 31.03. eines Jahres):**

Bambini / G-Junioren	<input type="checkbox"/>	25,00 €
A-Junioren – F-Junioren	<input type="checkbox"/>	90,00 €
Männerbereich	<input type="checkbox"/>	130,00 €
Ü50 / Ü60	<input type="checkbox"/>	75,00 €
Passive Mitglieder	<input type="checkbox"/>	25,00 €
Rabatte bei mehreren Kindern	<input type="checkbox"/>	0 1. Kind 75,00 € / <input type="checkbox"/> 0 2. Kind 55,00 € / <input type="checkbox"/> 0 3. Kind 35,00 €

### **Die Entrichtung des Beitrages wird in jedem Fall nur per Einzugsermächtigung realisiert.**

Bei verspäteter Zahlung erhebt der Verein einen Aufschlag von 15 %, zuzüglich der Rückbuchungsgebühren!

Ort, Datum: .....

.....  
Unterschrift Antragsteller

.....  
Unterschrift (des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen und Kindern)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die SG Sielow e.V. widerruflich, den von mir gemäß Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Sielow 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.

Name, Vorname des Mitglieds: .....

Name, Vorname des Kontoinhabers: .....

(wenn abweichend)

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Bestätigung der Mitgliedschaft bei der SG Sielow:

.....  
Sportlicher Leiter

.....  
Vorstand