



Antrag auf Mitgliedschaft

SG Sielow e.V.

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

Name: Vorname:
Geb.-Datum: Telefon:
PLZ / Wohnort: Straße:
E-Mail:

Für die Abteilung:

- | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Fußball - _____ | <input type="checkbox"/> | Volleyball | <input type="checkbox"/> | Tennis |
| <input type="checkbox"/> | Gymnastik | <input type="checkbox"/> | Billard | <input type="checkbox"/> | Kindersport |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitglied | | | | |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der **SG Sielow e. V.** angefertigte Fotos (z. B. von Veranstaltungen sowie Mannschafts- und Spielfotos) in vereinseigenen Medien veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins unter Beachtung der DSGVO und des BDSG gespeichert und verarbeitet werden. Mir sind die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung bekannt. Für mir überlassenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust verpflichte ich mich zum Ersatz des entstandenen Schadens. Der Austritt aus dem Verein ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen und unter Einhaltung einer Frist von **drei Monaten zum 31.12. des laufenden Geschäftsjahres** zulässig. Mit der Aufnahme in den Verein wird eine **einmalige Aufnahmegebühr von 25,00 €** erhoben.

Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung vom 01.01.2026 (Termin: 31.03. eines Jahres)

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

Bei verspäteter Zahlung erhebt der Verein eine Mahngebühr von 8,00 €, inkl. der Rückbuchungsgebühren!

Ort, Datum:

.....
Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die SG Sielow e.V. widerruflich, den von mir gemäß Beitragsordnung zu entrichtendem 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.

Beitragseinzug:

- Quartal Halbjährlich Jährlich

Name, Vorname des Mitglieds:

Name, Vorname des Kontoinhabers:

(wenn abweichend)

Kreditinstitut:

IBAN:

Mandatsnummer:

(vom Verein auszufüllen)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bestätigung der Mitgliedschaft bei der SG Sielow:

Sportlicher Leiter

Vorstand