

# SV Emmerke von 1909 e.V.



**Anschrift:**  
Sportallee 1  
31180 Giesen/ Emmerke

**Vorsitzender:** Rüdiger Rest  
Güldener Winkel 4  
31180 Giesen/ Emmerke

**E-Mail:** info@sv-emmerke.de  
**Web:** www.sv-emmerke.de  
**Tel.:** 05121/27 03 03

## Zur Beachtung:

*Bitte beide Seiten komplett und leserlich dokumentenecht, mit Tinte  
oder Kugelschreiber ausfüllen, alternativ am Computer und ausdrucken!  
Alle 4 notwendigen Zustimmungen einzeln unterschreiben!*

## Für die Mitgliedsverwaltung:

Aufgenommen am: \_\_\_\_\_

In der Datenbank erfasst: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

zum: \_\_\_\_\_  
(Eintrittsdatum)

als aktives Mitglied

als förderndes (passives) Mitglied

Familienmitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft

Sonstiges: \_\_\_\_\_

aktiv in folgenden Sportarten:  Fussball  Karate  Tennis  Tischtennis  Turnen  
(Mehrfachnennung möglich)

Sonstiges: \_\_\_\_\_ Gruppe(n)/ Mannschaft(en): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Plz/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

**Bemerkung:** \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten:** Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

## weitere Familienmitglieder:

Name: _____	Vorname: _____	Geb.dat: _____
Eintrittsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Karate <input type="checkbox"/> Tennis	Gruppe/Mansch.: _____
Email: _____	<input type="checkbox"/> Fussball <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Turnen	Beruf: _____
Mobiltelefon: _____		
Name: _____	Vorname: _____	Geb.dat: _____
Eintrittsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Karate <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Turnen	
	<input type="checkbox"/> Fussball <input type="checkbox"/> Tennis	Gruppe/Mansch.: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.dat: _____
Eintrittsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Karate <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Turnen	
	<input type="checkbox"/> Fussball <input type="checkbox"/> Tennis	Gruppe/Mansch.: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.dat: _____
Eintrittsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Karate <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Turnen	
	<input type="checkbox"/> Fussball <input type="checkbox"/> Tennis	Gruppe/Mansch.: _____

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Ich bin Sorgeberechtigte/r der oben angegebenen Kinder und stimme den aufgeführten Bedingungen zu.**

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

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

- Beitrag monatlich:**  7,00 € Erwachsener (ab 18 Jahre)  13,00 € Ehepaare  
 5,00 € Kinder/ Jugendliche (unter 18 Jahre)  15,00 € Familie mit Kind/ern  
 5,00 € Verminderter Beitrag **auf Antrag**  
*(Schule/Ausbildung/ FSJ/ Studium/ Rentner-/Sozialtarif)*  
 5,00 € Förderndes Mitglied

**Die Zahlung erfolgt:**  kalenderjährlich zum 01.07.  kalenderhalbjährlich zum 01.04. und 01.10.

Bankverbindung:

**vom Konto:** Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Ich ermächtige den SV Emmerke von 1909 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird im angekreuzten Intervall, wie oben angegeben per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Emmerke von 1909 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Bei gemeinsamem Konto bitte beide Kontoinhaber unterschreiben!)**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Durch das Bankeinzugsverfahren erleichtern Sie die ehrenamtliche Vereinsarbeit erheblich.**

**Info zum Bankeinzugsverfahren/ zur Einzugsermächtigung:**

Der Bankeinzug erfolgt je zum **01.04 und 01.10.** bei **halbjährlicher** / zum **01.07.** bei **jährlicher** Zahlung.

**Mit der Bitte um Beachtung!**

Für den Fall einer Rücklastschrift, bei der von Ihnen angegebenen Kontoverbindung, können dem Verein im Falle einer Unterdeckung oder falscher Kontoangaben zusätzliche Gebühren in Rechnung gestellt werden. Wir bitten um Verständnis, dass wir um den Ausgleich dieser Gebühren bitten, sollte die Ursache der Rücklastschrift nicht dem Verein zuzurechnen sein.

**Hinweis:** Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, sollte die Belastung zu Unrecht erfolgt sein. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz**

Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung sowie Nutzung folgender von mir angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein, zur Mitgliederverwaltung im Zuge der elektronischen Datenverarbeitung, einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Rufnummern, E-Mail-Adresse, sowie Bankverbindung und weiterer freiwilliger Angaben.

Der Verein verwendet diese ausschließlich zu interner Nutzung. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

**Ferner stimme ich der Übermittlung des vereinsinternen Schriftverkehrs an die angegebenen E-Mailadressen zu.**

**Mir ist bewusst, dass dem Vereinsbeitritt ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Öffentlichkeitsarbeit ist sehr wichtig für den Erfolg und Fortbestand unseres Vereins, daher bitten wir um folgende Zustimmung.**

**Einwilligung in die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Fotos und Filmsequenzen**

meiner Person bzw. meines minderjährigen Kindes durch und für SV Emmerke von 1909 e.V. zur Veröffentlichung in Printmedien, den Publikationen des Vereins, sowie zur Veröffentlichung im Internet auf den Seiten des Vereins.

Die Einräumung der Rechte erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit diese nicht entstellend ist.

Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich. Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

Bei Widerruf der Einwilligung werden, ab Eingang des Widerrufs keine Einzelabbildungen zur Person mehr veröffentlicht.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_