Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per E-Mail mitglieder@sgb07.de oder Postversand an die unten stehende Adresse versenden!

# >> Antrag / Änderung Mitgliedschaft


**Sportgemeinschaft Birkungen 07 e.V.**

Schulstraße 9
37327 Leinefelde OT Birkungen

Telefon: 03605 502624
Internet: http://www.sgbirkungen07.de
Email: info@sgbirkungen07.de


Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in die SG Birkungen 07 e.V. aufzunehmen.

☐ Neuantrag ☐ Änderung

## PERSONENDATEN

Mitgliedsnummer *falls bekannt* _____

***Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.***

☐ männlich ☐ weiblich

*Titel* _____

*Name* _____ *Vorname* _____

*Geburtsdatum* _____ *Nationalität* _____

*PLZ Ort Ortsteil* _____ *Straße Hausnummer* _____

*Telefon* _____ *Mobiltelefon* _____

*Email* ***(Wichtig !!! für weitere Benachrichtigungen)***

## MITGLIEDSCHAFT

*Beitrittsdatum* _____ ☐ Aktiv ☐ Passiv

*Abteilung :* ☐ Fußball ☐ Tischtennis ☐ Basketball ☐ Pferdesport ☐ Tennis ☐ Wandern ☐ Gymnastik ☐ Badminton

*Sportgruppe / derzeitiger Ansprechpartner oder Übungsleiter im Verein / sonstige Bemerkung*

## AUS MEINER FAMILIE SIND BEREITS MITGLIEDER

*Name, Vorname, Geburtsdatum* _____ *Name, Vorname, Geburtsdatum* _____

*Name, Vorname, Geburtsdatum* _____ *Name, Vorname, Geburtsdatum* _____

## ERMÄCHTIGUNG - SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsnummer (wir separat mitgeteilt) _____

**SG Birkungen 07 e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000627957**

Hiermit ermächtige ich die SG Birkungen 07 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Birkungen 07 e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

***Kontoinhaber: Name, Vorname*** _____

***ADRESSE (falls abweichend von der des Mitglieds):***

***Straße:*** _____ ***PLZ Ort:*** _____

***IBAN*** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***BIC*** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis genommen habe und erkenne Sie an. Die Kassierung des Mitgliedsbeitrages erfolgt, abhängig von der gültigen Satzung, jährlich zu Beginn des Kalenderjahrs im Voraus. Bei Ausscheiden aus dem Verein werden bereits gezahlte Beiträge für das laufende Kalenderjahr nicht zurückerstattet. Bei Eintritt während des laufenden Kalenderjahres wird der Beitrag anteilig berechnet.
Mit dieser Erklärung trete ich der SG Birkungen 07 e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der SG Birkungen 07 keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Der Vorstand der SG Birkungen 07 behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.
Mir ist bekannt, dass die SG Birkungen 07 e.V. die von mir übermittelten personenbezogenen Daten (wie z. B. Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse oder Bankdaten) zum Zwecke der Begründung, Ausgestaltung oder Abänderung meiner Mitgliedschaft im Verein verarbeitet, wozu – sofern für die Mitgliedschaft erforderlich – auch die Übermittlung an die SG Birkungen 07 e.V. sowie die jeweiligen Sportverbände gehören kann. Dabei werden die auf die Mitgliedschaft anzuwendenden Datenschutzbestimmungen eingehalten. Die SG Birkungen 07 e.V. kann, sofern notwendig, meine Daten an von ihm mit der Durchführung der Mitgliedschaft beauftragte und überwachte Auftragsverarbeiter weitergeben, damit die getroffene Vereinbarung zur Mitgliedschaft erfüllt werden kann.

**Beitragssätze, Vereinssatzung, Datenschutzerklärung finden auf unserer Homepage unter http://www.sgb07.de/verein/mitgliedschaft/**

Ausgefülltes Formular per E-Mail an mitglieder@sgb07.de oder Postversand an die oben stehende Adresse versenden!

X _____ *Ort, Datum* _____ *X Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers*

X _____ *Ort, Datum* _____ *X Unterschrift des angehenden Mitgliedes*
*(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungs-/ Sorgeberechtigen)*

*Interner Bemerkungen*

*Antrag erhalten am / von / vom wem:* _____

*Eintrag ins Mitgliederverzeichnis am / von:* _____

*Benachrichtigung Mitglied am / von:* _____

*Rückantwort Mitglied am:* _____