

# Spielvereinigung Siebleben 06 e.V.

SpVgg Siebleben 06 e.V. \* Gleichenstr. 8 \* 99867 Gotha



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Spielvereinigung Siebleben 06 e.V.! Die entsprechenden Vereinssatzungen und Beitragsordnungen erkenne ich an!

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Festnetz:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft ab:** \_\_\_\_\_

Ich / wir erklären ausdrücklich das Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner / unserer Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Die beigefügte Anlage „Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 der DSGVO“ habe ich / wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift Spieler**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift gesetzl. Vertreter (unter 18 Jahre)**

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Spielvereinigung Siebleben 06 e.V., den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen. Die Abbuchungen erfolgen 1/2 – jährlich, jeweils im April und im September des Jahres!

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Name / Ort der Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum / Unterschrift Kontoinhaber**

<b>Beiträge:</b>	<b>Aufnahmegebühr</b>	<b>10,00 EUR einmalig</b>	<b>5,00 EUR (bis 18 Jahre)</b>
	<b>Beitrag Erwachsene</b>	<b>60,00 EUR jährlich</b>	
	<b>Jugendliche (14-18 Jahre)</b>	<b>54,00 EUR jährlich</b>	
	<b>Kinder (bis 14 Jahre)</b>	<b>36,00 EUR jährlich</b>	