

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

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