

# Meerbecker Sport-Verein MOERS 13/20 e.V.



Für meine Tochter/meinen Sohn beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Meerbecker Sportverein Moers.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Personalausweis-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Beantragt wird die Mitgliedschaft in folgender Abteilung/en des Vereins: \_\_\_\_\_

Wir sind die Eltern des o.g. Kindes. Uns steht das gemeinsame Sorgerecht zu.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname von Vater und Mutter

Ich bin die Mutter/der Vater des Kindes und allein sorgeberechtigt. \_\_\_\_\_  
Name und Vorname

Von der o.g. Anschrift abweichende Anschrift der gesetzlichen Vertreter: \_\_\_\_\_

Folgende Familieangehörige sind bereits Vereinsmitglied:

Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich/wir Kenntnis und erkenne/n ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins, die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Meine Tochter/meinen Sohn war Mitglied in folgenden Sportvereinen: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre/n mich/uns als gesetzliche/r Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschafts-Verhältnis unsers/meines Kindes einzutreten (Schuldbeitritt). Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich/sind wir einverstanden. Ich/Wir habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Diese Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschriften: Minderjähriger

\_\_\_\_\_  
gesetzl. Verteter (Mutter)

\_\_\_\_\_  
gesetzl. Verteter (Vater)

## Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Meerbecker Sportverein Moers 13/20 e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für die Rücklastschrift vor.

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_  
SWIFT – BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

(eigenhändige, hinterlegte Unterschrift des Kontoinhabers)