

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim **SSV Leverkusen-Alkenath e.v.**

**Einwilligung in die Datenverarbeitung** einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein.

## Pflichtangaben:

Geschlecht:             männlich       weiblich       andere

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

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.*

*Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.*

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

## Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

## Vereinsbeitrag

Mein Beitritt erfolgt zum \_\_\_\_\_

Gemäß Satzung des SSV Leverkusen-Alkenrath e.V. gelten folgende Monatsbeiträge:

Erwachsene:	<input type="checkbox"/>	12,00 €	Jugendfußball	<input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18:	<input type="checkbox"/>	8,00 €	Seniorenfußball	<input type="checkbox"/>
Schüler, Studenten, Azubi, Arbeitslose (Nachweis jährlich vorzulegen)			Alte-Herren	<input type="checkbox"/>

Die Aufnahmegebühr beträgt 10,00 €

### Zahlungsweise:

¼ jährlich (zum 1.1. / 1.4. / 1.7. / 1.10.)       ½ jährlich (zum 1.1. / 1.6.)       jährlich (zum 1.1.)

Hiermit ermächtige ich den SSV Leverkusen-Alkenrath e.V. bis auf Widerruf die fälligen Mitgliedsbeiträge per Lastschriftverfahren einzuziehen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE20ZZZ00001086591.

Institut: \_\_\_\_\_

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

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

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

Datum: \_\_\_\_\_

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