

# ASC 09 - Dortmund

- Sport-Club Aplerbeck 09 e.V. -



BASKETBALL · FUSSBALL · GYMNASTIK · HANDBALL · RADSPORT  
LEICHTATHLETIK · MTB · VOLLEYBALL

## Aufnahme-Antrag

Aufnahmeantrag       Datenänderung

Abteilung:

### Personenbezogene Daten

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum, Geschlecht:	<input type="text"/>
Straße, PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon, Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>

Sind bereits weitere Mitglieder aus demselben Haushalt Mitglied Ja  Nein

### Familienmitglied/er:

Name 1       Name 4

Name 2       Name 5

Name 3       Name 6

(WICHTIG: Nur Mitglieder aus demselben Haushalt!)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge vom **ASC 09 Dortmund** - Sport-Club Aplerbeck 09 e.V. – als verbindlich an.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Ort:       Datum:

Unterschrift:   
(ggf. die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

# ASC 09 - Dortmund

- Sport-Club Aplerbeck 09 e.V. -



BASKETBALL · FUSSBALL · GYMNASTIK · HANDBALL · RADSPORT  
LEICHTATHLETIK · MTB · VOLLEYBALL

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den ASC 09 Dortmund - Sport-Club Aplerbeck 09 e.V. -, Schwerter Str. 238 in 44287 Dortmund (Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000113320), die zu entrichtenden, wiederkehrenden Zahlungen (Aufnahmegebühr / Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit von meinem/unserem nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name des Kontoinhabers*	<input type="text"/>
Anschrift des Kontoinhabers*	<input type="text"/>
Kreditinstitut*	<input type="text"/>
IBAN*	DE <input type="text"/>
BIC*	<input type="text"/>
Mandatsreferenz	<input type="text"/>

\* Pflichtangaben

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ASC 09 Dortmund - Sport-Club Aplerbeck 09 e.V. - auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für evtl. Rückbuchungsgebühren habe(n) ich/wir aufzukommen. Das SEPA Lastschriftmandat erlischt automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft im Verein.

*Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Ort:       Datum:

Unterschrift:   
(ggf. die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen – insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung – per E-Mail zugestellt werden.

Ort:       Datum:

Unterschrift:   
(ggf. die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Antrag bitte in Druckschrift ausfüllen!