



## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
meinen Beitritt zu den SF Oberried.

**Mitgliedsform:** (bitte ankreuzen)

Passiv       Jugend       Familie   
Aktiv       Damensportgruppe

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

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

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

**Beiträge:** (bitte ankreuzen)

**Familienmitglieder**

**Alter**

Passiv	40 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugend/Schüler/Student	50 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Damensportgruppe	50 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktiv	80 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familie	110 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Für Jugendliche:**

Mit dem Beitritt meines Sohnes / meiner Tochter in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstandenen Verbindlichkeiten.

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

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

**Datenschutz:**

Ich bin einverstanden, dass die personenbezogenen Daten dieses Mitgliedsantrages von den SF Oberried gemäß den Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) für ordnungsgemäße Mitgliedsverwaltung und Durchführung des Spielbetriebs erfasst, gespeichert und verarbeitet werden.

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die SF Oberried, bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschriftverfahren von untenstehendem Konto einzuziehen.

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

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

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

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