



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: _____