

# Männerturnverein Engelbostel-Schulenburg von 1907 e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den MTV Engelbostel-Schulenburg von 1907 e.V.

*Der Sportverein  
in Deiner Nähe*

Name	Vorname	geboren am (TT / MM / JJ)	
PLZ	Wohnort	Straße/ Haus- Nr.	Telefon
E-Mail – Adresse		Staatsangehörigkeit	

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied: (Name, Vorname und Geburtsdatum angeben!)

1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis von der Satzung und der Beitragsordnung des Vereins sowie den jeweils gültigen Beitragssätzen. Diese erkenne ich ausdrücklich an.

Ich bin/war Mitglied in folgenden Sportvereinen:  
\_\_\_\_\_  
Ich besitze folgende Spielerpässe/ Spielberechtigungen/ Lizenzen:  
\_\_\_\_\_  
Ich möchte den Startrechtswechsel für folgende Sportart/en durchführen:  
\_\_\_\_\_

### Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den MTV Engelbostel-Schulenburg von 1907 e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und sonstige Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

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

BIC (SWIFT Code): \_\_\_\_\_

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

### Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über meine personenbezogenen Daten vom Verein zu erhalten.

### Mit der Mitgliedschaft im MTV Engelbostel-Schulenburg v.1907 e.V. beantrage ich die Mitgliedschaft in der/den Abteilungen:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Ich habe Kenntnis davon, daß die Abteilungen des Vereins einen zusätzlichen Abteilungsbeitrag sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus der Abteilungs- und Beitragsordnung ergeben.

Ort, Datum (TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten.