Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ **Telefon:** _____ / _____

Vorname: _____ **Mobil:** _____ / _____

Straße/Nr: _____ **E-Mail:** _____

PLZ/Ort: _____ **Mitgliedschaft Aktiv / Passiv**

Geburtsdatum: __.__._____ **Eintrittsdatum:** __.__._____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim DSV Stingrays Hannover e.V.

Ich habe die Vereinssatzung und Beitragsordnung gelesen und erkläre mich zu dessen Beachtung bereit. Ich erkläre mein Einverständnis zur Speicherung meiner persönlichen Daten und Weitergabe an übergeordnete Verbände zu satzungsgemäßen Zwecken. Mir ist bekannt, dass der Verein Mitglied im Dart Bezirksverband Hannover e.V. und seinen übergeordneten Dartverbänden ist. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die Satzungen und Spielordnungen der Dartverbände zur Einsichtnahme in der Spielstätte ständig ausliegen. Ebenfalls wurde ich informiert, dass der Verein Mitglied im Landessportbund Niedersachsen ist, durch den für mich eine Vereinssport-Unfallversicherung besteht.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bildmaterial von meiner Person zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit für den Verein auf der vereinseigenen Homepage verwendet wird. Das Bildmaterial selbst wird nicht mit persönlichen Angaben ausgestattet. Ja / Nein

Für Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, übernimmt der Verein bei all seinen Veranstaltungen und Betätigungen die Aufsichtspflicht. Der Aufnahmeantrag wird mit der Unterschrift eines Erziehungsberechtigten rechtswirksam.

Hannover, den __.__._____ Unterschrift des Mitglieds: _____

Hannover, den __.__._____ Unterschrift Erziehungsber.: _____

Hannover, den __.__._____ Unterschrift Vorstand.: _____

Sportwart informiert am: ___.___._____ durch: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Kontoinhaber: _____
Name, Vornamne

(Adresse, sofern Kontonihaber von Mitglied abweicht) _____ ____
Straße, Hausnummer

_____ _____
PLZ, Ort

IBAN: DE_____

BIC: _____

Einzug zum: 1. jeden Monats
15. jeden Monats

Ich ermächtige den Verein, berechtigte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meiner Bank die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Rücklastschriften mangels Deckung, unberechtigter Rückforderung oder anderer den Verein nicht zu vertretenden Gründe, hat das Mitglied die angefallenen Rücklastschriftgebühren dem Verein zu erstatten Der Einzug wird monatlich durchgeführt-

___ . ___ . _____ Unterschrift des Kontoinh.: _____