



Aufnahmeantrag

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen - (*) Pflichtangaben

Vor- und Nachname (*).....

Straße u. Hausnummer (*)

PLZ und Wohnort (*)

Telefon (*) Telefax

Email Staatsangehörigkeit (*)

Mobil (*) (wenn vorhanden: whatsapp)

Geburtsdatum (*) Champion-Chip-Nr.

Startpass-Nr. (bei Vereinswechsel bis 30.11.)

Sportart/en – bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen sind möglich)

Breitensport

Bowling (Abteilungsbeitrag 25,- EUR im Quartal)

Wandern

Leichtathletik

Leistungssport / sportliches Gehen

(Nordic-) Walking

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie den Verhaltenskodex des SuS Phönix Bielefeld 09 e.V. an. Die Beitragsfälligkeiten und Kündigungsfristen sind mir bekannt.

Ich willige der kostenfreien Nutzung der von mir im Rahmen meiner Mitgliedschaft gemachten Foto-, Audio- und Filmaufnahmen durch den Verein oder die Presse ohne Vergütung an mich ein, ebenso aller statistikrelevanten Daten. Dies gilt auch für den Zeitpunkt meines Ausscheidens und darüber hinaus.

Über die Aufnahme wird in der nächsten Vorstandssitzung entschieden. Du erhältst eine Aufnahmebestätigung, die Satzung, den Kodex samt aller Ordnungen und Deine Mitgliedsnummer per Post. Ferner gibt es den Deutschen Sportausweis: dieser kommt mit separater Post. Deine persönlichen Daten werden nur bestimmungsgemäß verwendet und in der Mitgliederdatenbank gespeichert. Alle relevanten Datenschutzbestimmungen werden beachtet.

Bei Sportunfällen besteht eine Versicherung bei der Deutschen Sporthilfe e.V.

Datum (*)

Unterschrift (*)

(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

<----- Abtrennung für den Kassierer ----->

Ein Familienmitglied ist bereits im SuS Phönix

weitere Familienmitglied/er

(für jedes Familienmitglied bitte einen eigenen Antrag ausfüllen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SuS Phönix Bielefeld 09 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitglieder-Beiträge zuzüglich etwaiger Abteilungsbeiträge jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SuS Phönix Bielefeld 09 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

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

Kontoinhaber (*)

IBAN (*)

BIC (*)

Name der Bank (*)

Unterschrift Konto-Inhaber (*)

Bitte schicke diesen Antrag an den SuS Phönix Bielefeld 09 e.V.,
Mitgliederverwaltung, Postfach 18 01 53, 33691 Bielefeld.