



## **JU58 - Aufnahmeantrag mit Einzugsermächtigung und Haftungsübernahme der Eltern für Beitragsrückstände ihrer Kinder**

**Ja, ich möchte Mitglied beim SV Jennelt-Uttum e.V. werden.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. Dienstl.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Sparte:  Fussball  Murmeln  Karate  Gymnastik  Fördermitglied

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

### **Beitrag:**

Kinder bis zum 18. Lebensjahr 10,00 € pro Quartal (3,33 € pro Monat)

Erwachsene 15,00 € pro Quartal (5,00 € pro Monat)

Familien 40,00 € pro Quartal (13,33€ pro Monat)

Der Beitrag wird quartalsweise eingezogen. Kündigungen (schriftlich) nur zum Quartalsende.

Im Rahmen von Presseaktivitäten für die positive Darstellung der Vereinsarbeit, können Bilder von Mitgliedern an die lokale Presse weitergegeben werden, für Vereinszeitschriften oder Neue Medien z.B. (Homepage, Facebook-Vereinsseite) verwendet werden. Veröffentlichungen werden ausschließlich für die Verbreitung von sportlichen Erfolgen oder besonderen Situationen (z.B. Ehrungen oder besondere Leistungen) vorgenommen. Mit der Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis. (bei Nicht-Einverständnis Absatz bitte streichen)

---

**Ort, Datum:**

des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

---

**Unterschrift**

## **Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller**

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes

\_\_\_\_\_ (Vor-/Nachname, Geburtsdatum) auf erstes

Anfordern des SV Jennelt-Uttum e.V. innerhalb einer Woche zu begleichen.

---

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter/s**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

*Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000729778*

Ich ermächtige den SV Jennelt-Uttum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Jennelt-Uttum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

---

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter/s**

**So erreichen Sie uns:**

per Mail: [vorstand@ju58.de](mailto:vorstand@ju58.de)

per Post an: SV Jennelt-Uttum e.V., Jan Hillebrand, Alt-Damhuser Weg 21, 26736 Krummhörn