

Einbrunger Sport- und Freizeitverein 2022 e.V.

Einbrunger Str. 64, 40489 Düsseldorf

Telefon: 0211 – 5981167

E-Mail: ESF2022@t-online.de

www.einbrunger-sportfreizeitverein.de



Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zum

Einbrunger Sport- und Freizeitverein 2022 e.V.

Ich bin an folgenden Sportarten interessiert:

- | | |
|--|---|
| ☐ Breitensport/Turnen | ☐ Yoga |
| ☐ Fußball | ☐ Karate |
| ☐ erlebnispädagogische Angebote | ☐ Sport für Senioren ab 60 |
| ☐ Zumba/Tanzen | |

Name: _____

Vorname: _____

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ aktiv ☐ passiv

geb. am _____ in _____

Tätigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedbeiträge.

Der Verein erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen Daten personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Düsseldorf, den _____

(Unterschrift)

Beitritt von Kindern und Jugendlichen:

Mit dem Beitritt unseres Sohnes / unserer Tochter in den Verein erklären wir uns einverstanden und haften für die entstehenden Verbindlichkeiten. Dies gilt auch für die Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten.

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den **Einbrunger Sport- und Freizeitverein 2022 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Einbrunger Sport- und Freizeitverein 2022 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: siehe Vereinssatzung vom 06.12.2022

Gläubiger-Daten

Einbrunger Sport- und Freizeitverein 2022 e.V., Einbrungerstr. 64, 40489 Düsseldorf
Gläubiger-Ident.Nr.: DE 94ZZZ00002582454

Meine Bankverbindung

Bankinstitut _____

in _____

IBAN

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Swift-BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Abbuchung soll ☐ jährlich ☐ 1/2 jährlich ☐ 1/4 jährlich
im Voraus erfolgen.

Name und _____

Anschrift des _____

Kontoinhabers _____

Antrag auf Bildungs- und Teilhabepaket:

Sind Sie berechtigt das Bildungs- und Teilhabepaket in Anspruch zu nehmen?
Wenn ja, müssen Sie das Formular „Bescheinigung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“ ausfüllen und Ihrer zuständigen Behörde zwecks Beitragserstattung einreichen.

☐ ja ☐ nein

Düsseldorf, den _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)