



Verein für Sporttherapie und Behindertensport
VSB 1980 Magdeburg e.V.
Große Diesdorfer Str. 104 A
39110 Magdeburg
Tel.: 0391-5616514

Mitgliedsantrag

Mitgliedsnummer:	
Eintritt zum:	

„Wichtig!“

Bitte ein
Passfoto
beifügen!

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den oben genannten Verein.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geburtsort: _____

PLZ u. Ort: _____ Straße: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienst.: _____

Mobil: _____ Beruf: _____

E-Mail- Adresse: _____

Vor- und Zunamen der Personensorgeberechtigten bei Minderjährigen bitte angeben:

Für die nachfolgende(n) Sportgruppe(n) melde ich mich hiermit an:

Gruppe 1: _____ **Gruppe 2:** _____
Übungstag / Übungszeit / Übungsleiter Übungstag / Übungszeit / Übungsleiter

Die Satzung (insbes. Kündigungsbestimmungen) und die Beitragsordnung erkenne ich hiermit ausdrücklich an.

Der Verein erhebt einen Mitgliedsbeitrag, dessen Höhe sich nach der Beitragsordnung richtet.

Die Mitgliedschaft kann entsprechend der Regelungen in der aktuellen Satzung gekündigt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung sowie im Sinne des Vereinszwecks speichert und verwendet.

Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Meine personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Einmalige Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschrift-Verfahren

Hiermit ermächtige ich den VSB 1980 MD widerruflich den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich einzuziehen. Einmalig wird mit der ersten Abbuchung die Aufnahmegebühr i.H.v. 10,00 Euro sowie das Pfand für den Transponder zur Registrierung i.H.v. 10,00 Euro zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift eingezogen.

IBAN:	Kto.-Inhaber:
Bank:	BIC:
Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000594166	Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.): (wird vom Verein ausgefüllt)

Magdeburg, den _____

x

eigenhändige Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift des/der
Personensorgeberechtigten.
Der/die Unterzeichner bestätigt/en gleichzeitig, dass
er/sie für die Begleichung der Beiträge einsteht/en.