

SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V.

Kontakt: SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V. · Postfach 34 02 54– 45074 Essen
info@sg1-essen.de



Mitgliedsantrag

Antrag zur Aufnahme als Mitglied in den Verein SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V.

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Mobilfunk: _____

Adresse: _____ Email: _____

PLZ/Ort: _____ geboren am: _____

Geschlecht: männlich - weiblich

Student/-in:

Art der Mitgliedschaft: (zutreffendes bitte ankreuzen) aktiv - passiv

Beitritt zur Abteilung: _____

Beginn der Mitgliedschaft: zum nächstmöglichen Termin

zum 01/_____/_____

Passivbeitrag Erwachsene: Monatsbeitrag 2 €
Passivbeitrag bis 18 Jahren: Monatsbeitrag 1 €

Vollzahlerbeitrag Handball: Monatsbeitrag 13 €
Studentenbeitrag Handball: Monatsbeitrag 10 €

Jugendbeitrag Handball: Monatsbeitrag 10 €

Beitrag Abteilung Kubb Monatsbeitrag 3 €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird, und die gültigen Beiträge und Gebühren des Vereins an. Die Beiträge und Gebühren werden im Voraus halbjährlich jeweils zu Beginn des Januars und zu Beginn des Julis eines jeden Jahres per Lastschrift¹ eingezogen. Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Zusätzliche Kosten, die dem Verein hierdurch entstehen, werden von mir getragen. Bei Antragstellern unter 18 Jahren ist das Einverständnis der gesetzlichen Vertreter erforderlich

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers (bzw. gesetzlichen Vertreters, bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren müssen alle Sorgeberechtigten den Antrag unterschreiben.)

¹ SEPA Lastschriftmandat siehe Seite 2

SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V.

Kontakt: SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V. · Postfach 34 02 54– 45074 Essen
info@sg1-essen.de



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000811752

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Beitragszahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

1. Vorsitzender: Sebastian Stommel
2. Vorsitzender: Marius Axer
Schriftführer: Michael Stommel
VVÖ: Tobias Seibert

Herrenwart: Michael Richter
Damenwartin: Silke Herring
Jugendwartin: Sandra Sommer

Sparkasse Essen
IBAN: DE84360501050001362201
BIC: SPESDE33XXX
Seite 2 von 2

SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V.

Kontakt: SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V. · Postfach 34 02 54– 45074 Essen
info@sg1-essen.de



Für die Bildnutzung durch die SG 1 Burgaltendorf/Kupferdreh e.V.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder für Vereinszwecke, d.h.

- auf der Homepage www.sg1-essen.de und sozialen Medien
- für Flyer, Broschüren und Plakate des Vereins
- für Mitteilungen/Kurzmeldungen des Vereins an die Presse

veröffentlicht werden dürfen. (Bitte ankreuzen)

1. Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die SG 1 von mir zur Verfügung gestellte Bilder unentgeltlich für die oben genannten Verwendungszwecke nutzt, d.h. speichert und veröffentlicht. Die Verwendung für einen anderen Zweck ist ausgeschlossen und bedarf meiner gesonderten Einwilligung. Ich bin zudem damit einverstanden, dass die Bilder grundsätzlich ohne Verweis auf die Bildquelle erfolgen, d.h. ohne dass ich namentlich als Bildautor genannt werde.

Vorname: _____

Name: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

2. Ich bin mit der Nutzung von Bildern einverstanden, die

mich zeigen

die mein Kind/meine Kinder _____ zeigen

Mit dieser Einverständniserklärung erteile ich gleichzeitig auch das Einverständnis zur Nennung meines Namens oder des Namens meines/r Kindes/r im Zusammenhang mit verwendeten Bildern.

Vorname: _____

Name: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Die Öffentlichkeitsarbeit des SG 1 dient der Präsentation des Vereins und hat keinen kommerziellen Charakter. Bilder, die der guten Sitte widersprechen werden nicht verwendet. Im Einzelfall kann eine Rücksprache mit der betreffenden Person erfolgen.

Diese Einwilligung zur Speicherung / Veröffentlichung des von mir zur Verfügung gestellten Bildmaterials kann ich jederzeit, aber nur mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen.

1. Vorsitzender: Sebastian Stommel
2. Vorsitzender: Marius Axer
Schriftführer: Michael Stommel
VVÖ: Tobias Seibert

Herrenwart: Michael Richter
Damenwartin: Silke Herring
Jugendwartin: Sandra Sommer

Sparkasse Essen
IBAN: DE84360501050001362201
BIC: SPESDE33XXX
Seite 3 von 2