



## SpVg Gustorf-Gindorf 1924/27 e. V.

### -Fußballjugendabteilung-

#### Aufnahmeantrag der SpVg Gustorf-Gindorf 1924/27 e.V.

Art der Mitgliedschaft: aktives Mitglied

Vom Verein auszufüllen:

Eingang:  
Passausstellung:  
Pass-Nummer:

#### Personalien:

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Krankenkasse der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

**Hinweis zum Datenschutz:** Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

**Hinweis zum Mitgliedsbeitrag:** Die Aufnahmegebühr beträgt derzeit einmalig 10,- € und wird mit dem ersten Beitrag abgebucht.

Der Jahresbeitrag beträgt: 72,00 € (Bambini - C-Jugend)  
78,00 € (B-Jugend - A-Jugend)

Die Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag werden nach Eingang der Anmeldung für das laufende Jahr beim u.g. Kreditinstitut per Lastschrift eingezogen.



## SpVg Gustorf-Gindorf 1924/27 e. V.

### -Fußballjugendabteilung-

Bei einer Mitgliedschaft werden zur Erstellung eines gültigen Spielerpasses noch folgende Unterlagen benötigt:

- Passfoto

Nach Abgabe dieser Unterlagen beantragen wir die Spielberechtigung beim Westdeutschen Fussballverband. Bei evtl. Verletzungen tritt die Sporthilfe in Verbindung mit der Krankenkasse des/der Erziehungsberechtigten in Kraft.

Die Satzung bzw. Jugendordnung der SpVg Gustorf-Gindorf werden dem neuen Mitglied auf Verlangen ausgehändigt.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001166657

Ich ermächtige die SpVg Gustorf-Gindorf 1924/27 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVg Gustorf-Gindorf 1924/27 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.

-----  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber) (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

-----  
Kreditinstitut

-----  
BIC Code des Kreditinstitutes

-----  
IBAN Nummer

-----  
Datum, Ort und Unterschrift