

# SPORT DYWIDAG MÜNCHEN E.V.

## GEMEINSCHAFT

SG DYWIDAG  
c/o Ed. Züblin W. Brindlinger (pers.)  
Leopoldstraße 250c  
80807 München

Mitgliedsnr. (gibt Verein an):

--	--	--	--

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zur SPORTGEMEINSCHAFT DYWIDAG MÜNCHEN e.V. zum

**01.** (gewünschtes Eintrittsdatum)

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Der folgenden Sportabteilung möchte ich mich **hauptsächlich** anschließen (bitte nur ein Feld 

Fußball     Gymnastik     Tischtennis     Volleyball     Passiv

Zusätzlich möchte ich mich noch einer weiteren Sportabteilung anschließen:

Fußball     Gymnastik     Tischtennis     Volleyball

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ Ort:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon:	Mobilnr.:

### Datenschutz

Die von Ihnen in diesem Aufnahmeantrag angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) werden auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes sind wir verpflichtet, bestimmte Daten an die Verbände für deren Verbandszwecke weiterzuleiten. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Fotos von Ihnen dürfen zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten und Fotos zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger: SG DYWIDAG MÜNCHEN e.V. Leopoldstr. 250C 80807 München  
Gläubiger-ID-Nr.: DE50SGD00000470683 Mandatsreferenz-Nr.: \*)

\*) Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber/in:  Name und Anschrift wie oben

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ Ort:	_____
Kontonummer:	_____	Bankleitzahl:	_____
IBAN: DE	_____	BIC:	_____
Bank:	_____		

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige die SG DYWIDAG MÜNCHEN e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:** Ich ermächtige die SG DYWIDAG MÜNCHEN e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG DYWIDAG MÜNCHEN 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: Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift Kontoinhaber]