

Bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an die Geschäftsstelle senden.

Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe von EDV. Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich zu Vereinszwecken genutzt und ohne Einwilligung des jeweiligen Mitglieds nicht an Dritte weitergegeben. Wir beachten die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Angabe einer E-Mail Adresse ist notwendig, damit Du vereinsinterne Infos und die Einladung zur Mitgliederversammlung erhältst.

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum Jahresbeitrag von 20,00 €.

Ich erkenne die Vereinssatzung (veröffentlicht unter sv-sportsgeist.de) an.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den SV-Sportsgeist e.V. widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Sportsgeist e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsempfänger:

SV Sportsgeist e.V.  
Bahrenbrooker Weg 16  
24109 Kiel  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21SVS00001529184

**Mandatsreferenz:** (vom SV Sportsgeist e.V. einzutragen, entspricht der Mitgliedsnummer, die mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt wird) \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

(Name und BIC)

**IBAN:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin