



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Aufnahmeantrag Fußballabteilung

Post Sportverein Solingen e.V., Ritterplatz 2, 42659 Solingen

Jugend Senioren | Aktiv Passiv | Zugang Abgang Änderung

Familienname, Vorname: _____

Monatliche Mitgliedsbeiträge

Straße: _____

Senioren: 11 €

PLZ: _____ Wohnort: _____

Studenten / Auszubildende: 8,50 €

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Passiv: 6,10 €

Telefon: _____ Geschlecht: m w d

Jugendabteilung (bis 18. Lebensjahr)


Zahlungsweise: halbjährlich jährlich

1. Kind: 9 € | 2. Kind: 8 € | 3. Kind: 7,50 €

Passiv: 5,60 €

Die Beiträge werden jeweils im Voraus zu Quartalsbeginn eingezogen. Monate vor dem Einzugsquartal werden als Einmalzahlung eingezogen. Für die Kosten der Aufnahmeformalitäten erheben wir eine Aufnahmegebühr von 5 €, die beim ersten Beitragseinzug berücksichtigt werden.

Datum: _____

Unterschrift:  _____

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotografien, Daten und Texten in Medien.

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erklären unser Einverständnis, dass Fotografien Daten und Texte

meines/unseres Kindes, _____
im Zusammenhang mit der grafischen Darstellung der Homepage (z.B. im Banner bzw. als Berichte, Steckbriefe, Statistiken, Mannschaftsbild div. Aktivitäten o.ä.) auf den Internetseiten der Post SV Solingen e.V. veröffentlicht werden dürfen.
Außerdem erkläre(n) ich mich/wir uns damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in den örtlichen Papier- und Onlinemedien (z.B. DFB.net, fussball.de, Solinger Tageblatt, Das Solinger, Bergische Morgenpost, FVN-Kreis Solingen, facebook, fupa.net, solingenmagazin.de, Solinger Nachrichten u.a.), veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Post SV Solingen e.V. für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Nach § 22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach § 23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildeten Personen nicht den Motivschwerpunkt bilden, oder sie „Personen der Zeitgeschichte“ bzw. Teil einer Versammlung / Veranstaltung sind.

Name des Kindes: _____ Geburtstag des Kindes: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Texte meines Kindes in den o.g. Medien verwendet werden dürfen.

Datum: _____

 _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Vom Fußballjugendleiter auszufüllen:

Eintrittsdatum: _____

Aktueller Monatsbeitrag: _____ €

Vermerk des Geschäftsführers

Mitgliedsnummer:



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Aufnahmeantrag Fußballabteilung

Post Sportverein Solingen e.V., Ritterplatz 2, 42659 Solingen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Postsportverein Solingen e.V.
Postfach 1001542
42605 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: **DE60ZZZ00000179018**

Ihre Mandatsreferenz: „Post-SV _____“ (Mitgliedsnummer)
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Einzug: am _____ €
am _____ €
ab _____ jeweils am _____ €

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich/Wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen

Adresse des Zahlungspflichtigen

Bankverbindung:

IBAN: DE _____

SWIFT-BIC: _____

Datum: _____

X

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Eine Kopie dieses SEPA-Basis-Lastschriftenmandats erhalten Sie zurück.



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Aufnahmeantrag Fußballabteilung

Post Sportverein Solingen e.V., Ritterplatz 2, 42659 Solingen

Stammdaten Mitglied

Eintritt: _____

Passnummer: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort/-land: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Stammdaten Erziehungsberechtigte (bei Mitgliedern bis zum 18. Lebensjahr)

Erziehungsberechtigter 1

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigter 2

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____