



# SPORTFREUNDE KLADOW E.V.

BADMINTON FITNESS FUSSBALL GESUNDHEITSSPORT JUDO KUNSTRAD UND EINRAD KUNG FU LEICHTATHLETIK  
SHOWTURNEN TAEKWONDO TANZEN TENNIS TISCHTENNIS TURNEN VOLLEYBALL WASSERGymNASTIK

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportfreunde Kladow e.V.:

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Sportart (bitte ankreuzen):

- |                                       |   |                                      |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball      | <input type="checkbox"/> Gymnastik / Turnen/ Tanzen | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Ballsport                  | <input type="checkbox"/> Taekwondo   |
| <input type="checkbox"/> Einradfahren | <input type="checkbox"/> Leichtathletik             |                                      |
| <input type="checkbox"/> Judo         | <input type="checkbox"/> Kung Fu                    |                                      |

Kursname/n: \_\_\_\_\_

Gewünschte Zahlweise (bitte ankreuzen):  Rechnung halbjährlich  
 Einzugsermächtigung per SEPA – Lastschrift  
 Dauerauftrag

Der Monatsbeitrag beträgt z. Zt.: Grundbeitrag: € \_\_\_\_\_ Sportbeitrag: € \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab (bitte Monat eintragen) \_\_\_\_\_

Die Aufnahmegebühr beträgt  € 15,00 Neumitglied  € 10,00 bei Abteilungswechsel.

Die Budoabteilung erhebt beim Abteilungseintritt eine einmalige Sportabgabe in Höhe von € 10,00, dies betrifft Judo, Kung Fu und Taekwondo.

Die Abmeldegebühr für die Abteilung Fußball beträgt € 10,00.

Antrag auf ermäßigten Beitrag Ermäßigungsgrund: \_\_\_\_\_

Für den ermäßigten Beitrag ist der Nachweis für die Ermäßigung zu bringen und unaufgefordert nach Ablauf neu vorzulegen. Sollte der Nachweis fehlen, wird der volle Beitrag berechnet.

Der Austritt aus dem Verein ist nur zum 30.6. und zum 31.12. eines Jahres möglich. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.

Die Beitragserhebung erfolgt im Februar und im August.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Sportfreunde Kladow e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle, Gößweinsteiner Gang 56, 14089 Berlin eingesehen und abgeholt oder unter [www.sf-kladow.de](http://www.sf-kladow.de) heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Die Daten werden in einer EDV-Anlage gespeichert unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Als gesetzlicher Vertreter des minderjährigen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Berlin, den \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlichen Vertreter



# SPORTFREUNDE KLADOW E.V.

BADMINTON FITNESS FUSSBALL GESUNDHEITSSPORT JUDO KUNSTRAD UND EINRAD KUNG FU LEICHTATHLETIK  
SHOWTURNEN TAEKWONDO TANZEN TENNIS TISCHTENNIS TURNEN VOLLEYBALL WASSERGYMNASTIK

Ich bin damit einverstanden, dass der Sportfreunde Kladow e.V. mir regelmäßig Informationen zu meiner Mitgliedschaft, dem Sportbetrieb meiner angemeldeten Sportart/en sowie zum Vereinsleben per E-Mail zuschickt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der Sportfreunde Kladow e.V. widerrufen.

Berlin, den \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlichen Vertreter

## Bei Zahlweise "Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschrift":

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Sportfreunde Kladow e.V. die Beitragszahlungen von folgendem Konto per S E P A - Lastschriftverfahren einzuziehen:

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Zukünftige Beiträge werden unter der Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000638973 eingezogen.

Mir ist bekannt, dass ich der Belastung innerhalb sechs Wochen bei meinem kontoführenden Kreditinstitut widersprechen kann.

Die Beitragserhebung erfolgt im Februar und im August.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Ich könnte mir vorstellen den Verein zu unterstützen in folgenden Bereichen:

<input type="checkbox"/>	Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	Projekten	<input type="checkbox"/>	Renovierungs-/ Umbauarbeiten
<input type="checkbox"/>	(Abteilungs-)Vorstand	<input type="checkbox"/>	Arbeitseinsätzen	<input type="checkbox"/>	Übungsleitung für Sportgruppen
<input type="checkbox"/>	Pressearbeit	<input type="checkbox"/>	Jugendarbeit	<input type="checkbox"/>	Betreuung für Kinder und Jugendliche
<input type="checkbox"/>	Marketing	<input type="checkbox"/>	Seniorenbetreuung	<input type="checkbox"/>	Austragung "ANSTOSS"

Ich habe folgende Anmerkung zur Organisation:

Ich habe folgende Anmerkung zum Sportbetrieb: