



Antrag auf Mitgliedschaft

Name	:	_____	vom Vorstand auszufüllen	
Vorname	:	_____	Mitgliedsbeitrag *	voll <input type="checkbox"/> halb <input type="checkbox"/>
Straße / Hausnr.	:	_____	Eintrittsgebühr *	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
PLZ / Ort	:	_____	passiv *	ja <input type="checkbox"/>
			* nach aktueller Beitragsordnung	
Geburtsdatum	:	___ / ___ / ___	Telefon, Privat	_____
			Telefon, Handy	_____
Eintrittsdatum	:	01 / ___ 20 ___	E-Mail	_____

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim
Sport Club Shakespeare Dartists e.V., Gutenberghof 3, 30159 Hannover**

Ich habe die Vereinssatzung und Beitragsordnung gelesen und erkläre mich zu dessen Beachtung bereit. Ich erkläre mein Einverständnis zur Speicherung meiner persönlichen Daten und Weitergabe an übergeordnete Verbände zu satzungsgemäßen Zwecken. Mir ist bekannt, dass der Verein Mitglied im Dart Bezirksverband Hannover e.V. und seinen übergeordneten Dartverbänden ist. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die Satzungen und Spielordnungen der Dartverbände zur Einsichtnahme in der Spielstätte ständig ausliegen. Ebenfalls wurde ich informiert, dass der Verein Mitglied im Landessportbund Niedersachsen ist, durch den für mich eine Vereinssport-Unfallversicherung besteht.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bildmaterial von meiner Person zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit für den Verein auf der vereinseigenen Homepage verwendet wird. Das Bildmaterial selbst wird nicht mit persönlichen Angaben ausgestattet.

ja nein

Für Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, übernimmt der Verein bei all seinen Veranstaltungen und Betätigungen die Aufsichtspflicht.

Der Aufnahmeantrag wird mit der Unterschrift eines Erziehungsberechtigten rechtswirksam.

Hannover, den	___ / ___ 20 ___	Unterschrift des Mitglieds	:	_____
Hannover, den	___ / ___ 20 ___	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	:	_____
Hannover, den	___ / ___ 20 ___	Vorstand (1. oder 2. Vorsitzender)	:	_____
Hannover, den	___ / ___ 20 ___	Vorstand (2. Vors., Kassenwart, Schriftf.)	:	_____

Die Mitgliedschaft ist rechtswirksam, sobald der Vorstand dem Antrag zugestimmt hat und der Eingang des Mitgliedsbeitrages (mind. drei Monate im voraus zzgl. ggf. der Eintrittsgebühr) vom Kassenwart festgestellt wurde oder ersatzweise ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 04 SHD 00001 354211

Kontoinhaber: Name, Vorname _____
(falls abweichend vom Mitglied) Straße u. Hs-Nr. _____
PLZ, Ort _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ich ermächtige den Verein, berechnete Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meiner Bank die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Rücklastschriften mangels Deckung, unberechtigter Rückforderung oder anderer den Verein nicht zu vertretenden Gründe, hat das Mitglied die angefallenen Rücklastschriftgebühren dem Verein zu erstatten.

Beitragszahlung: 1/4 jährlich 1/2 jährlich jährlich im voraus zum _____ wenn keine Angabe, zum 10. des Monats

_____ / _____ 20 _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____