Kraftsportverein Unterkirchberg e.V., Illerstraße 84, 89171 Illerkirchberg
www.ksv-unterkirchberg.de info@ksv-unterkirchberg.de Gläubiger ID: DE22KSV00001095382

KSV Unterkirchberg
Bewegen & Begegnen

Aufnahmeantrag

Antragsteller

Name	Vorname	Geb. Datum:
Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon/Mobil	E-Mail	

Ich nehme am Sportangebot folgender Abteilungen teil: *zusätzlicher Abteilungsbeitrag

☐ Leichtathletik	☐ Fußball AH	
☐ Frauenturnen	☐ Kraftsport*	*(zusätzliches Abteilungs-Aufnahmeformular nötig)*
☐ Jedermannturnen	☐ Tennis*	*(zusätzliches Abteilungs-Aufnahmeformular nötig)*
☐ Kinderturnen	☐ Volleyball*	*(zusätzliches Abteilungs-Aufnahmeformular nötig)*
☐ Skisport	☐ FCI Jugend/Aktive*	*(zusätzliches Aufnahmeformular des FCI nötig)*

Ich beantrage die Aufnahme in folgende Beitragsklasse:

☐ **Kind** *(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)*	☐ **Schüler, Student, Azubi**…ab dem 18. Lebensjahr *(Bitte entsprechende Bescheinigung vorlegen)*
☐ **Erwachsener**	☐ **Rentner** (ab dem 65. Lebensjahr)

☐ **Ehegatte** dann bitte ⟶	Vor- und Zuname des Partners:	Geb.Datum des Partners:

☐ **ich bin TSG-Mitglied** *(zum Antragsteller sollen noch folgende Personen desselben Haushaltes als TSG-Mitglied aufgenommen werden)*

Vorname:	Geb.Datum:	Vorname:	Geb.Datum:
Vorname:	Geb.Datum:	Vorname:	Geb.Datum:

☐ **Aufnahme in eine bestehende Familienmitgliedschaft**

dann bitte ⟶	Vor- und Zuname des Hauptmitglieds:	Geb.Datum des Hauptmitglieds:

☐ **Familienmitgliedschaft** *(zum Antragsteller sollen noch folgende Personen desselben Haushaltes aufgenommen werden)*

Vorname:	Geb.Datum:	Abteilung:
Vorname:	Geb.Datum:	Abteilung:
Vorname:	Geb.Datum:	Abteilung:
Vorname:	Geb.Datum:	Abteilung:

Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags erkenne ich die Satzung und bestehende Beitragsordnung des Vereins und dessen Abteilungen an. Gleichzeitig erkläre ich meine Einwilligung zur Verarbeitung der personenbezogenen, geschützten Daten gemäß § 3 Abs. 3 des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-Datenschutz-Grundverordnung zum Erhalt von aktuellen Informationen des Vereins.

Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtige) ✗

Bankverbindung / Mitgliedsmandat

IBAN	BIC
Name Kontoinhaber *falls von oben abweichend:*	

Ich ermächtige hiermit den KSV Unterkirchberg e.V., den Mitgliedsbeitrag, sowie alle anfallenden Abteilungsbeiträge im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zurückfordern. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:	Unterschrift Kontoinhaber: ✗

Mandatsnummer: **KSV** ☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐☐ **MBA** ☐☐ ☐☐ (wird vom Verein ausgefüllt)