

# Förderverein

Volleyball im Team Schaumburg e. V.  
(FöV) VR-Nr: 200161  
Steuernummer: 44/200/56753



# Aufnahmeantrag

**Bitte in Druckschrift ausfüllen und  
Unterschrift nicht vergessen!**

Formblatt Stand: 22. November 2019

**Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein „Volleyball im Team Schaumburg e. V.“ (FöV).**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	H.-Nr.	PLZ
Wohnort	Telefon	E-Mail

**Meinen Vereinseintritt wünsche ich zum ersten des Monats \_\_\_\_\_ im Jahr \_\_\_\_\_**

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Die derzeit gültige Beitragsordnung ist mir bekannt. Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Quartal des Geschäftsjahres eingezogen. Es ist mir bewusst, dass ein Austritt aus dem Verein an Fristen gebunden ist.

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier erhobenen Daten im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung verwendet werden. Der FöV weist darauf hin, dass er die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten ausschließlich für eigene Zwecke vornimmt sowie Daten nur für den Zweck erhebt, für den sie auch genutzt werden. Der FöV verpflichtet sich, die erhobenen Daten nur als Mittel zur Erfüllung eigener satzungsgemäßer Aufgaben zu verwenden.

Die Mitglieder haben das Recht, auf Antrag Auskunft über die über sie gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten.

Veränderungen, der auf diesem Antrag erhobenen Daten, teilt das Mitglied dem FöV-Vorstand unverzüglich mit, um die ordnungsgemäße Mitgliederverwaltung zu gewährleisten.

Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)
<b>Der Jahresmitgliedsbeitrag</b>	für Erwachsene € 30,00 für Schüler/Auszubildende/Studierende € 18,00 (Nachweis ist erforderlich!)

**Meinen Mitgliedsbeitrag möchte ich freiwillig erhöhen auf € \_\_\_\_\_ jährlich.**

Zusätzliche Spendenleistungen sind möglich. Sie ersetzen jedoch nicht den Jahresbeitrag. Nach Leistung einer Spende erhalten Spender/innen frühestens nach Geldeingang, spätestens jedoch zum Anfang des folgenden Kalenderjahres eine Zuwendungsbescheinigung.

## Bankeinzugsermächtigung

Der Förderverein „Volleyball im Team Schaumburg e. V.“ wird widerruflich ermächtigt die Beitragszahlungen bei Fälligkeit von unten genanntem Konto einzuziehen. Der/die Unterzeichnende erklärt außerdem sein Einverständnis, dass die dem FöV durch Unterdeckung des benannten Kontos entstehenden Kosten zu Lasten des Kontoinhabers gehen und entsprechend zusätzlich erhoben werden.

IBAN	Geldinstitut
Vor- und Nachname Kontoinhaber	Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigte/r)

Graue Felder sind nur vom Vorstand auszufüllen!

Buch.Nr./ MNr.	vom	Name Bearbeiter/in
----------------	-----	--------------------