

# Aufnahmeantrag

## KreisSportBund Viersen e.V.



Hiermit wird die Mitgliedschaft im KreisSportBund Viersen e.V. für den

\_\_\_\_\_ (Verein)

beantragt.

Vereinsname: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Vertretungsrecht:

( ) Einzelvertretungsrecht

( ) Vier-Augen-Prinzip

### Vertretungsberechtigter Vorstand laut Satzung:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

### Vereinsanschrift:

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Festnetz/mobil): \_\_\_\_\_

Für den Fall, dass es sich bei den Kontaktdaten des Vereins, um Privatdaten handelt, willige ich in die Veröffentlichung auf der Homepage des KSB Viersen meiner privaten Kontaktdaten ein.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

( ) Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Verbandes in der jeweils gültigen Fassung an.

( ) Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (des vertretungsberechtigten Vorstandsmitgliedes)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfls. eines weiteren vertretungsberechtigten Vorstandsmitgliedes)

Kreissportbund Viersen e.V.  
Geschäftsstelle  
Rathausmarkt 3

41747 Viersen

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtigen wir den KreisSportBund Viersen e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom KreisSportBund Viersen e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit dem Austritt aus dem KreisSportBund erlischt automatisch die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat.

<b>Name des Vereins:</b>	
<b>Vereinskennziffer:</b>	
<b>IBAN:</b>	DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
<b>BIC:</b>	

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Kontobevollmächtigter -