



Duvenstedter Sportverein von 1969 e. V.

Puckaffer Weg 15, 22397 Hamburg

Telefon: 0 40 / 607 19 69
Fax: 0 40 / 607 507 69
Email: service@duvenstedtersv.de
Internet: www.duvenstedtersv.de

☐ NEU-ANMELDUNG	Mitglieds-Nummer: _____ (entspricht der Mandatsreferenz)
☐ UMMELDUNG	☐ aktiv ☐ fördernd (passiv)
☐ ZUSATZAUFNAHME	☐ Einzelbeitrag ☐ ermäßigt (Nachweis erforderlich bei über 18 jährigen!)
	☐ Geschwisterbeitrag Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied:
	☐ Familienbeitrag _____

Familienname	Vorname

Geburtsdatum		☐ männlich	☐ weiblich	☐ divers
--------------	----------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

Straße / Hausnummer	PLZ / Ort

Telefon	Mobil

E-Mail

Eintrittsdatum	Sparte/Sportart	Übungsleiter*in

Ich beantrage die Aufnahme in den DSV. Die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins und die Datenschutz-Erklärung gemäß DSGVO (siehe Homepage: www.duvenstedtersv.de) sind mir bekannt und werden anerkannt. Die Datenschutz-Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Nach Artikel 6, Abs. 12. lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich sind.

Mir ist bekannt, dass monatlich 5,00 € Bearbeitungsgebühren zusätzlich zum Vereinsbeitrag zu zahlen sind, wenn ich nicht am Lastschriftinzugsverfahren teilnehme. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter*innen erforderlich, diese haften für die Beiträge ihrer Kinder gegenüber dem Verein.

Ort	Datum	Unterschrift	Unterschrift (2. Unterschrift bei Minderjährigen notwendig)**
-----	-------	--------------	--

**** Im Regelfall haben minderjährige Kinder zwei gesetzliche Vertreter*innen, es sind entsprechend beide Unterschriften erforderlich. Sollte es nur eine*n gesetzliche*n Vertreter geben kann dies folgend vermerkt werden.**

☐ Das o.g. Mitglied hat nur eine*n gesetzliche*n Vertreter*in.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Duvenstedter Sportverein die satzungsgemäßen Beiträge vierteljährlich (Januar / April / Juli / Oktober) von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrifteneinzugsverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird mit der Aufnahme in den DSV schriftlich bestätigt.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN:	BIC:

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in
-----	-------	------------------------------