

Senden Sie den ausgefüllten Antrag bitte an die folgende Adresse:



SV Sturm 03 Uedem e.V.
Kervenheimer Str. 33
47589 Uedem

SV Sturm 03 Uedem e.V.
Kervenheimer Str. 33
47589 Uedem

E-Mail:
info@sturm03uedem.de

Homepage:
www.sturm03uedem.de

Vereinskennziffer:
1114011

Steuernummer:
116-5746-0703

Amtsgericht Kleve
VR 637

Aufnahmeantrag

Änderungsantrag

Name _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer oder Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____ Geschlecht männlich weiblich

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Beruf _____

Abteilung Rennsport RTF Radwandern Bogensport St. Agatha Schützen Status aktiv passiv

Ich beantrage die Mitgliedschaft ab _____

Die Satzung des SV "Sturm 03 Uedem" e.V. erkenne ich hiermit an. Änderungen meiner Personalien werde ich dem Vorstand unverzüglich mitteilen.

Datum/Unterschrift (bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte) _____

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Ich willige - jederzeit widerruflich - darin ein, dass meine mit diesem Antrag abgegebenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Vereins- oder Verbandszwecke verarbeitet und genutzt werden.

Ferner erkläre ich mich - jederzeit widerruflich - damit einverstanden, dass der SV "Sturm 03 Uedem" e.V. Bildmaterial, das im Rahmen von Vereins- oder Verbandsveranstaltungen von mir aufgenommen wird, in Vereins- oder Verbandszeitschriften sowie auf deren Internetseiten veröffentlichen darf.

Datum/Unterschrift (bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte) _____

Einzugsermächtigung | SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber _____

Kreditinstitutname _____

IBAN _____

BIC _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV "Sturm 03 Uedem" e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV "Sturm 03 Uedem" e.V. (Gläubiger-ID: DE10 ZZZO 0000 8358 32) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers _____

Mitglied im



Vorsitzender:

Michael Matthiesen Telefon
02825-100881 matthiesen@
sturm03uedem.de

Bankverbindungen:

Volksbank an der Niers
Zweigstelle Uedem
(BLZ. 320 613 84)
Kt. 43865013
BIC: GENODED1GDL IBAN:
DE98 3206 1384 0043 8650 13

Sparkasse Kleve
Zweigstelle Uedem
BLZ. 324 500 00
Konto 5650593
BIC: WELADED1KLE IBAN:
DE76 3245 0000 0005 6505 93