Schmetterball Dunningen e.V.
Karolingerweg 5
78655 Dunningen

Stand 06.11.2026

A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Schmetterball Dunningen e.V.** für nachstehende Person:

Antragsteller*in

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

Handynummer: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrags, der im Moment folgendermaßen festgelegt ist:

Jahresbeitrag

Jugendliche bis 18 Jahre	☐	20,00 €	☐ Badminton ODER ☐ Tischtennis
Mitglieder ab 18, die nicht trainieren (Passive)	☐	20,00 €	
Mitglieder ab 18, die trainieren (Aktive)	☐	35,00 €	
Familien (Eltern/Elternteil mit Kind/-ern bis 18 Jahre)	☐	60,00 €	**Bitte für jedes Familienmitglied einen eigenen Aufnahmeantrag ausfüllen!**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Austritt aus dem Verein kann nur gemäß Satzung erfolgen und muss schriftlich beim Kassenwart des Vereins eingehen. Die Satzung des **Schmetterball Dunningen e.V.** kann im Internet unter www.schmetterball-dunningen.de nachgelesen werden.

Datenschutz

Ich gebe meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) verarbeitet und gespeichert werden.

Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die bei Veranstaltungen von mir gemacht werden, im Internet, auf Social Media bzw. in der Zeitung oder auf anderen Medien des Vereins erscheinen dürfen. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung gegenüber dem Vorsitzenden jederzeit schriftl. widerrufen kann.

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum **Unterschrift Mitglied** **Unterschrift Erziehungsberechtigter**

Hiermit ermächtige ich den **Schmetterball Dunningen e. V.** als Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Weiterhin verpflichte ich mich, jede Änderung der Bankverbindung, Adresse, Namensänderung usw. dem Verein mitzuteilen. Entstehende Mehrkosten werden bei Nichtbeachtung von mir erstattet. (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung - GL-ID Nr. DE20ZZZ00000580639)

SEPA-Mandat

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC (8- oder 11-stellig): _____

IBAN (max. 35-stellig): _____

Ort, Datum **Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter**