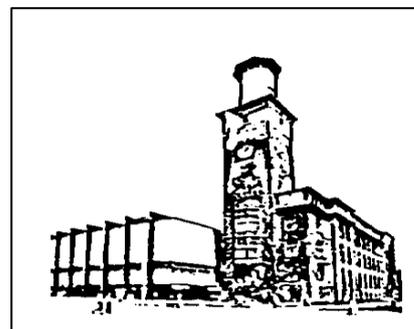


Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort	
Amt	Personalnummer	Telefon	E-Mail Adresse

**An die Sportgemeinschaft
Stadtverwaltung Hagen 1986 e.V.
z. Hd. Jan den Brave
Rathausstr. 11
Zimmer D.108**



Aufnahmeantrag für den Verein

Hiermit beantrage ich ab die Aufnahme in die Sportgemeinschaft Stadtverwaltung Hagen 1986 e.V. für:

die Sportgruppe(n)		
<input type="checkbox"/> Aerobic	<input type="checkbox"/> Aroha	<input type="checkbox"/> Badminton
<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Damengymnastik	<input type="checkbox"/> Herrengymnastik
<input type="checkbox"/> passiv	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Tischtennis
Der Mitgliedsbeitrag beträgt seit dem 01.01.2019 6,00 € monatlich.		

Die in der Satzung festgelegten Grundsätze der Sportgemeinschaft Stadtverwaltung Hagen 1986 e.V. erkenne ich hiermit an. Ich erteile hiermit die nach § 3 des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW) vom 17.05.2018 erforderliche Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für die Beitragserhebung und die Mitgliedsverwaltung der Sportgemeinschaft Stadtverwaltung Hagen 1986 e.V. unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verwendet werden dürfen.

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag nicht selbst überweisen und bitte deshalb, den entsprechenden Beitrag (zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

von meinem Gehalt bzw. meiner Besoldung/Versorgung monatlich einzubehalten
(nur für Beschäftigte der Stadt Hagen)

einmal jährlich von meinem Konto durch Lastschriftinzug einzuziehen

IBAN:

Bank:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------



Bankverbindung:
Sparkasse an Volme und Ruhr
IBAN: DE45 4505 0001 0100 0877 36
BIC: WELADE3HXXX