



## Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim KFV-Wittbrietzen e.V. zum \_\_\_\_\_  
(Bitte Eintrittsdatum eintragen!)

### Persönliche Angaben

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_  
ggf. Vor- und Nachname des/ der Erziehungsberechtigten

Straße + Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

(Bitte ankreuzen!)  Einwilligung zur Kontaktaufnahme per E-Mail ausschließlich für Vereinszwecke  
(u.a. Beitragszahlungen, Vereinsinformationen, Mitgliedsbescheinigung, etc.)

Geschlecht:  ♂ männlich  ♀ weiblich  divers

Abteilung	Jahresbeitrag	Halbjahresbeitrag	
Fußball *	<input type="checkbox"/> 80,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €	
Pferdesport *	<input type="checkbox"/> 80,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €	<input type="checkbox"/> Voltigieren
Fittbrietzener-Sportgruppe *	<input type="checkbox"/> 40,00 €	<input type="checkbox"/> 20,00 €	<input type="checkbox"/> Senioren
Tanzgruppe (Männerballett) *	<input type="checkbox"/> 30,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	

\* Schüler/ Studenten/ Auszubildende erhalten bei Nachweis eine Ermäßigung von 50 %.

Passive Mitgliedschaft  30,00 €  Freizeitfußball  Volleyball  Chor

Für Mitglieder die in mehreren Sparten aktiv sind, gilt der höchste Beitrag.

Familienbeitrag 160,00 €  für folgende Mitglieder \_\_\_\_\_

(Bitte für jedes Mitglied einen separaten Antrag ausfüllen und das  bei Familienbeitrag machen.)

### Hinweise:

Der Antragsteller/ Die Antragstellerin erklärt durch seine/ ihre Unterschrift (bei unter 18-jährigen stellvertretend durch den/ die Erziehungsberechtigte/n) seinen/ ihren Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Vereinsordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Wird dem Antrag nicht innerhalb von 14 Tagen durch den Vorstand widersprochen, ist dieser Antrag bindend. Die Satzung kann beim Vorstand oder auf der Internetseite des KFV-Wittbrietzen e.V. eingesehen werden.

**Beitragsberechnung/ Beitragszahlung:**

Die Berechnung des Beitrages beginnt ab dem gültigen Halbjahr des Eintrittsdatums und wird mit dem Monat fällig, an dem die Mitgliedschaft beginnt.

Der Beitrag ist halbjährlich, jeweils bis zum 30.01. und 30.07. eines Jahres fällig.

**Dieser ist als SEPA-Lastschriftverfahren zu entrichten.**

**Die Einwilligung zur Einzugsermächtigung befindet sich in der Anlage des Mitgliedsantrages.**

**Austritt/ Kündigung:**

Der **Austritt** aus dem KFV-Wittbrietzen e.V. **kann nur durch schriftliche Erklärung** per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand **mit einer 14-tägigen Frist zu einem Halbjahresende erfolgen**.

Bezahlte Beiträge werden nicht zurückerstattet.

**Datenspeicherung:**

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**Datenschutz:**

Der KFV-Wittbrietzen e.V. respektiert die Privatsphäre aller Mitglieder. Veröffentlichung personenbezogener Daten bedürfen einer Einwilligungserklärung nach § 4 a Bundesdatenschutzgesetz.

Deshalb füllen Sie bitte folgende gesetzlich notwendige Einwilligungserklärung aus.

**Einwilligung zur Veröffentlichung folgender Daten: (Bitte ankreuzen!)**

Namentliche Erwähnung beim Geburtstagsgruß in öffentlichen Zeitungen:

einverstanden

nicht einverstanden

Fotographische Darstellung im Internet, Werbezwecke oder öffentlichen Medien – ohne Namen:

einverstanden

nicht einverstanden

Fotographische Darstellung im Internet oder öffentlichen Medien – mit Namen:

einverstanden

nicht einverstanden

Fotographische Darstellung in Vereinsinternen Schriften, wie z.B. Chronik, etc.– mit Namen:

einverstanden

nicht einverstanden

**Ansprechpartner:**

1. Vorstand: Matthias Huschke, Wittbrietzener Dorfstr. 28, 14547 Beelitz, Tel. 0173/9704375

E-Mail: buchhaltung@kfv-wittbrietzen.de

2. Vorstand: Nicole Opitz, Alte Beelitzer Str. 19, 14547 Beelitz, Tel. 033204-63622

Schatzmeisterin: Anne-Christin Liefeld, Kemnitzer Weg 11, 14547 Beelitz

Schriftführerin: Simone Rau, Kietzstr. 29, 14547 Beelitz

Ansprechpartner Bereich Pferdesport: Uwe Tietjen, Erlenweg 3, 14947 Nuthe-Urstromtal OT Dobbrikow

Tel.: 0163-7703425, E-Mail: uwe.tietjen@hotmail.de.de

**Unterschrift Mitgliedsantrag:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass ich Änderungen bezüglich persönlicher Daten unverzüglich dem KFV-Wittbrietzen e.V. schriftlich mitteile.

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

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

*(Bei Minderjährigen Vor- und Nachname mit  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten)*

**Mandatsreferenz** *[wird vom Verein vergeben]*

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften**

Ich ermächtige den Kultur- und Fußballverein Wittbrietzen e.V., mit der **Gläubiger-Identifikationsnummer [DE12ZZZ00002689757]**, den KFV-Mitgliedsbeitrag von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt jeweils am 30.01. eines Jahres beim Einzug des Jahresbetrages bzw. zum 30.07. eines Jahres beim Einzug von Halbjahresbeiträgen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kultur- und Fußballverein Wittbrietzen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Für eine ausreichende Kontodeckung zum Abbuchungszeitraum ist zu sorgen. Andernfalls wird ein Entgelt für die Bearbeitung einer nicht eingelösten bzw. wegen Widerspruchs zurückgegebenen Lastschrift in Höhe von 1/3% vom Lastschriftbetrag, mind. 5,11 €; max. 15,34 € zzgl. Interbankenentgelt.

Folgende Bankverbindung bitte ich für das Lastschriftmandat zu hinterlegen:

Name, Vorname des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Sollte sich meine Bankverbindung ändern, werde ich den Verein unverzüglich und schriftliche über die Änderung der Daten in Kenntnis setzen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied und ggf. Kontoinhaber\*in