

## Mitgliedsantrag

Aufnahmeantrag zur Aufnahme in den **Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V.**,  
Zeisgendorfer Weg 31, 13503 Berlin

Hiermit beantrage ich

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Wohnhaft in (Adresse)	
Geboren am	
Telefon	
E-Mail	

Bei Minderjährigen bitte hier Namen und Anschriften der gesetzlichen Vertreter eintragen

Vorname		
Nachname		
Wohnhaft in (Adresse)		
Geboren am		
Telefon		
E-Mail		

die Aufnahme in die Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V. zum \_\_\_\_\_

Ich möchte der Satzung des Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V. entsprechend als  
 ordentliches Mitglied                       jugendliches Mitglied                       Fördermitglied  
beitreten.

Folgende Personen (Eltern, Geschwister) sind bereits Mitglieder in der  
Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V.

Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer

Ich bin bereits Mitglied im \_\_\_\_\_ e.V.  
und zwar seit dem \_\_\_\_\_ .

Mir wurden die gültige Satzung und die Beitrags- und Gebührenordnung zur Einsicht ausgehändigt. Mit meiner Aufnahme werden diese Unterlagen von mir als verbindlich anerkannt.

Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke der Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Fortsetzung Blatt 2

Blatt 2 zum Aufnahmeantrage von

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen:

Der/Die im Aufnahmeantrag genannten Erziehungsberichtigte/n sind mit dem Vereinsbeitritt des Antragstellers einverstanden. Sie übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere die Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Hinweis: Wird ein Minderjähriger volljährig endet damit nicht automatisch die Mitgliedschaft im Verein. Das Mitglied wird dann entsprechend seinem in der Satzung vorgesehenen Status weitergeführt.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---

### SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten meiner Bankverbindung	
Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstitutes	
BIC	
IBAN	

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Dient das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen der Segel-Gemeinschaft Masterminds Oberhavel e.V. gegenüber dem Antragsteller, tragen Sie hier bitte ein, für welche Person/en das SEPA Lastschriftmandat Gültigkeit hat:

Vorname	Nachname

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_