



**Duvenstedter Sportverein  
von 1969 e. V.**

Puckaffer Weg 15, 22397 Hamburg

Telefon: 0 40 / 607 19 69  
Fax: 0 40 / 607 507 69  
Email: service@duvenstedtersv.de  
Internet: www.duvenstedtersv.de

<input type="radio"/> NEU-ANMELDUNG	Mitglieds-Nummer: _____ (entspricht der Mandatsreferenz)
<input type="radio"/> UMMELDUNG	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> fördernd (passiv)
<input type="radio"/> ZUSATZAUFNAHME	<input type="radio"/> Einzelbeitrag <input type="radio"/> ermäßigt ( <b>Nachweis erforderlich bei über 18 jährigen!</b> )
	<input type="radio"/> Geschwisterbeitrag Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied:
	<input type="radio"/> Familienbeitrag _____

Familienname  Vorname

Geburtsdatum   männlich  weiblich  divers

Straße / Hausnummer  PLZ / Ort

Telefon  Mobil

E-Mail

Eintrittsdatum  Sparte/Sportart  Übungsleiter\*in

Ich beantrage die Aufnahme in den DSV. Die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins und die Datenschutz-Erklärung gemäß DSGVO (siehe Homepage: [www.duvenstedtersv.de](http://www.duvenstedtersv.de)) sind mir bekannt und werden anerkannt. Die Datenschutz-Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Nach Artikel 6, Abs. 12. lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich sind.

Mir ist bekannt, dass monatlich 5,00 € Bearbeitungsgebühren zusätzlich zum Vereinsbeitrag zu zahlen sind, wenn ich nicht am Lastschriftinzugsverfahren teilnehme. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter\*innen erforderlich, diese haften für die Beiträge ihrer Kinder gegenüber dem Verein.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift  
(bei Minderjährigen aller gesetzlichen Vertreter\*innen\*\*)

\*\* Im Regelfall haben minderjährige Kinder zwei gesetzliche Vertreter\*innen, es sind entsprechend beide Unterschriften erforderlich. Sollte es nur eine\*n gesetzliche\*n Vertreter geben kann dies folgend vermerkt werden.

Das o.g. Mitglied hat nur eine\*n gesetzliche\*n Vertreter\*in.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Duvenstedter Sportverein die satzungsgemäßen Beiträge vierteljährlich (Januar / April / Juli / Oktober) von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrifteneinzugsverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird mit der Aufnahme in den DSV schriftlich bestätigt.

Kontoinhaber  Kreditinstitut

IBAN:  BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber\*in

Bankverbindung: Hamburger Sparkasse, BIC: HASPDEHHXXX, IBAN: DE06 20050550 1056 212069