Aufnahmeantrag Sportbund Versbach 1862 e.V.

Ich / Wir erkläre(n) mit Wirkung

zum

meinen / unseren Beitritt in den SB Versbach1862 e.V.

Name, Vorname	Geb.datum	Badminton	Faschingsgesellschaft	Fußball *	Karate *	music- and drumscorps	Schach	Tennis *	Tischtennis *	Turnen *			

Straße: _____ Telefon privat: _____ Mobil: _____

Wohnort: _____ E-Mail: _____ @ _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und ggf. die abteilungseigene Satzung an und verpflichte mich für die Dauer der Mitgliedschaft eine Bankeinzugsermächtigung zu erteilen. Ich sorge für ausreichende Deckung des Kontos. Bei Rücklastschriften durch mein Verschulden übernehme ich die dadurch entstandenen Kosten zzgl. der hiermit vereinbarten Bearbeitungsgebühr von 5 € je Fall.

Datenschutz:
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Außerdem dürfen meine Daten zur Durchführung des Sport- und Spielbetriebes auch veröffentlicht werden. Fotos von Vereinsveranstaltungen mit meinem Abbild dürfen veröffentlicht werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Die Frist zur Kündigung der Mitgliedschaft ist ein Monat jeweils zum Ende eines Kalenderjahres.

Für die Abteilung _____ erkenne ich den zusätzlichen jährlichen Beitrag in Höhe von € _____ an.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift, (bei Minderjährigen Erziehnungsberechtigter)

Beitragssätze		Zutreffenden Beitrag bitte ankreuzen						
☐	Familie	(einschließlich minderjähriger Kinder)	mtl.	16,00 €	I	p.a.	**192,00 €**
☐	Erwachsene		mtl.	11,00 €	I	p.a.	**132,00 €**
☐	Jugendliche	(14 bis 18 Jahre)	mtl.	7,00 €	I	p.a.	**84,00 €**
☐	Kinder	(bis 13 Jahre)	mtl.	6,00 €	I	p.a.	**72,00 €**
☐	Ermäßigt	(Schül/Stud/Azubi/Rentner – m. Nachweis)	mtl.	7,00 €	I	p.a.	**84,00 €**
☐	Schach Erwachsene		mtl.	9,00 €	I	p.a.	**108,00 €**
☐	Fördermitglied		mtl.	20,83 €	I	p.a.	**250,00 €**

Einige Abteilungen (oben gekennzeichnet mit *) erheben einen zusätzlichen Aufwandsbeitrag.

SEPA-Lastschriftmandat **Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000088716**

Vor- u. Zuname: _____

Anschrift: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Sportbund Versbach e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehenden mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) wir/ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein vorgelegten Lastschriften einzulösen.

Bank: _____ IBAN DE _____

BIC: _____ Bankort: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Hinweis: Wir können/Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.