



Beitrittserklärung

Spiel- und Sportverein Auenstein e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Spiel- und Sportverein Auenstein e.V. und bin bereit, im Sinne der Vereinssatzung zur Förderung des Sports, im Verein mitzuwirken.

*Name: _____ *Vorname: _____

*Straße und *Hausnummer: _____

*PLZ: _____ *Wohnort: _____

*E-Mail: _____ *Geburtsdatum: _____

*Telefon: _____

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Bitte unterstützen Sie uns bei der Bearbeitung Ihrer Beitrittserklärung und füllen Sie alle Unterlagen vollständig aus. Vielen Dank.

*Beitritt zur folgender bzw. folgenden Abteilung / en

Fußball Tischtennis Frauengymnastik Turnen
 Volleyball Jedermänner Badminton Tennis

*Art der Mitgliedschaft:

Familie Ehepaar Erwachsene / r Kind Senioren ab 65 J.

Schüler/Studenten/BuFDi/Azubi/FSJ ab 18 mit Nachweis*

* Nachweis = z. B. Kopie des Schüler-/Studentenausweises o. ä.

Ergänzung zur Familienmitgliedschaft:

2. Familienmitglied: _____ geb.: _____ Abteilung: _____
 3. Familienmitglied: _____ geb.: _____ Abteilung: _____
 4. Familienmitglied: _____ geb.: _____ Abteilung: _____
 5. Familienmitglied: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

*Fristen & Datenschutz

Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und ist schriftlich bei der Geschäftsstelle einzureichen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes-neu (BDSG-neu) bin ich einverstanden.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

Zusatzinformationen zur Tennisabteilung:

- Arbeitsstunden:** 4 Std. jährlich für Aktive, die am 31.03. mindestens 14 Jahre alt sind. Erbringung z. Zt. vom 16.10. des VJ bis zum 15.10. des Abrechnungsjahres. Ersatzleistung € 13,00 pro Stunde (werden im November abgebucht). Aufgabenverteilung und Aufzeichnung der geleisteten Stunden erfolgt durch den Technikwart.
- Gastgebühren:** die Gastgebühr beträgt € 5,00 pro Person und Platz
- Schlüssel:** Jedes Mitglied der Tennisabteilung bekommt einen Schlüssel für die Tennisanlage. Der Schlüssel ist beim Technikwart erhältlich. Das Schlüsselpfand beträgt 10,00 € pro Schlüssel.
-

Aktuell gültige, jährliche Mitgliedsbeiträge und zusätzliche Abteilungsbeiträge:

Hauptverein:

Familienmitgliedschaft	85,00 €
Ehepaar	80,00 €
Erwachsene / r	60,00 €
Kinder	25,00 €
Senioren (65 +)	25,00 €
Schüler/Studenten/ Bufdi/Azubi/FSJ ab 18	30,00 €

Abteilung:

Kinderturnen Breitensport	13,00 €
Kinderturnen Fördergruppe	25,00 €
Turnen Erwachsene (Do. vorm.)	20,00 €
Red Ants	20,00 €
Enera	20,00 €
Tennis Erwachsene/r	125,00 €
Tennis Ehepaar	185,00 €
Tennis Kind	55,00 €
Tennis Schüler/Studenten/Bufdi/Azubi/FSJ ab 18	55,00 €
Tennis Familie	220,00 €
Tennis passiv	45,00 €

Mitgliedsnummern & Sepa Mandat-Nummern:

(nur vom Verein auszufüllen)

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Mitglied 1	Mitgliedsnr.	Sepa Mandat-Nr.
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Mitglied 2	Mitgliedsnr.	Sepa Mandat-Nr.
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Mitglied 3	Mitgliedsnr.	Sepa Mandat-Nr.
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Mitglied 4	Mitgliedsnr.	Sepa Mandat-Nr.
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Mitglied 5	Mitgliedsnr.	Sepa Mandat-Nr.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SSV Auenstein e.V.
Ochsenweg 1
74360 Ilsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE07ZZZ00001278982

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] SSV Auenstein e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

