Aufnahmeantrag SV Blau-Weiß Dingden 1920 e.V.

(Bitte am PC oder in Druckschrift, gut leserlich ausfüllen)

Stand: Jan 2019

Name:		**Telefon**	
Straße:		**Geb. Datum:**	
PLZ/Ort:		**Eintrittsdatum:**	
E-Mail:			

☐ **AUFNAHMEANTRAG** oder ☐ **ÄNDERUNGSANTRAG**

Kinder 0-13 J.	Jugendliche 14-20 J.	Erwachsene 21-64 J.	Erwachsene ab 65 J.	Familien
5,74 €	7,14 €	9,96 €	5,74 €	17,11 €
+ Judo 3,05 €	+ Judo 5,41 €	+Judo 6,07 €		

Bei Nutzung mehrerer Angebote bitte alle Sportarten ankreuzen!

☐ **Fußball** ☐ **Handball** ☐ **Turnen** ☐ **Breitensport/Kurse** ☐ **Schwimmen**
☐ **Volleyball** ☐ **Judo** ☐ **Tischtennis** ☐ **Ballschule** ☐ **keine Zuordnung**

Folgende Mitglieder sind im Familienbeitrag beitragsfrei mitzuführen. (Familie = mind. drei Personen einer Familie. Für Kinder endet die Familienmitgliedschaft mit Vollendung des 21. Lebensjahres).

Vorname, Name	Geburtsdatum	Abteilung

☐ **PASSIVE Mitgliedschaft**, der Monatsbeitrag beträgt ab 01.01.2019 5,74 €. Die aktive Teilnahme am Sportangebot ist nicht möglich.

Mit der Speicherung, der Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Daten zu verlangen

(Ort, Datum) (Unterschrift des Beitretenden) (Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

*Die Monatsbeiträge sind ab dem ab 01.01.2019 gültig. Die Beiträge erhöhen sich automatisch jährlich zum 01.01. um jeweils 2,0%. Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstandes. Der Austritt ist zum **30.06.** und zum **31.12.** unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von **2 Wochen** zulässig. Eine Erstattung, der für das laufende Geschäftsjahr geleisteten Beiträge, findet nicht statt.*

SEPA-Lastschriftmandat - EINZUGSERMÄCHTIGUNG

(Gläubiger-ID: DE85BWD00000211063 - Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den SV BW Dingden 1920 e.V., die Beiträge für die o.a. Mitgliederschaft(en) von meinem nachfolgend genannten Bankkont einzuziehen. Der Einzug findet quartalsweise im Januar, April, Juli und Oktober statt.
Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, falls die erforderliche Deckung nicht vorhanden ist.

IBAN:	**D E**
Name der Bank	
Name des Kontoinhabers	

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers /-bevollmächtigten