

Aufnahmeantrag



Angaben zur Person (* = Pflichtangaben)

Name*	<input type="text"/>	Vorname*	<input type="text"/>
Straße*	<input type="text"/>	PLZ Wohnort*	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Schüler/Kind <input type="radio"/>	Student/Azubi <input type="radio"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Erwachsen <input type="radio"/>	Passiv <input type="radio"/>

Ich möchte zum Mitglied des **Sportvereins Allensbach 1907 e.V.** werden.

- Breitensport Fußball Handball Tischtennis Turnen
- Familienbeitrag. Weitere Angehörige sind:

Jahresbeitrag Hauptverein:

Erwachsene	80 €	Familienbeitrag	160 €
Kinder, Jugendliche bis 18 Jahren	50 €	Passiv	26 €
Studenten, Azubis ab 18 bis 25 Jahren	60 €		

Dieser Beitrag fällt nur einmal an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen).

Abteilungsbeiträge:

Handball-Jugend und Aktive 50 € bzw. 100 €, Tischtennis-Jugend 30 €, Fussball-Jugend und Aktive 60 €, Turnen 30 €, Breitensport 80 € / Kurs.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden. Die Rechte und Pflichten erlöschen zum Jahresende. Eine Erstattung von Mitgliedsbeiträgen erfolgt nicht. Eine Kopie der Satzung des Sportvereins Allensbach 1907 e. V. kann auf Wunsch bei der Geschäftsstelle angefordert werden.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Der Sportverein Allensbach 1907 e. V. speichert und verarbeitet die Daten der Mitglieder in einer elektronischen Datenverarbeitung zum Zweck der Mitgliederverwaltung. Mit dem Antrag auf Aufnahme in den Verein willigt der Antragsteller oder der gesetzlichen Vertreter in die Verarbeitung und Speicherung der Daten ein.

Datum _____
Unterschrift (bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Sportverein Allensbach 1907 e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Allensbach 1907 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	DE		
BIC	<input type="text"/>	Bank	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>		
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	_____

Änderungen der Adresse, Kontoverbindung oder Kündigung bitte schriftlich/E-Mail an:

Sportverein Allensbach 1907 e.V.
Geschäftsstelle

E-Mail: geschaeftsstelle@sv-allensbach.de

www.sv-allensbach.de