



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Schleussig 1990 e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an. Diese sind unter www.svschleussig.de einsehbar.

Beginn der Mitgliedschaft
Monat/Jahr

Name, Vorname: Geb.-Datum:

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r:

Straße, Haus-Nr.: PLZ, Wohnort:

Telefon/Handy: E-Mail:

Status der Mitgliedschaft

passiv (60 Euro Jahresbeitrag) aktiv Fußball Tennis

Fußball

0 – 18 Jahre 24,00 Euro pro Quartal 0-18 Jahre Leipzig-Pass 18,00 Euro pro Quartal
 Erwachsene (36,00 Euro pro Quartal) Erwachsene ermäßigt (27,00 Euro pro Quartal)

Familienbeitrag²⁾ 2 Geschwister (36,00 Euro pro Quartal) 3 und mehr Geschwister (54,00 Euro pro Quartal)

Familienbeitrag mit: Name, Vorname, Geb.-datum, Mitgliedsnummer:

Tennis

150,00 Euro Jahresbeitrag Euro lt. schriftlicher Information Abteilung an Vorstand

¹⁾ Ermäßigung für Schüler, Auszubildende, Studenten, Grundwehr- / Zivildienstleistungen, Inhaber Leipzig-Pass, Rentner – Antrag mit Nachweis erforderlich
²⁾ Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre, einschließlich Schüler, Auszubildende, Studenten – Antrag mit Nachweis erforderlich

Beitragszahlung

Die Beitragszahlung erfolgt durch

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich widerruflich den SV Schleussig 1990 e.V. die einmalige Aufnahmegebühr sowie den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schleussig 1990 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: IBAN (21stellig):

BIC: Kreditinstitut:

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

() Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von Name: _____ Vorname: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus für ein Quartal zu entrichten. Fälligkeiten jeweils 31.12., 31.03., 30.6. sowie 30.09. eines Jahres.

Bei Aufnahme fällt eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 Euro an, die mit der ersten turnusmäßigen Beitragszahlung fällig wird. Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder: Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. gesetzliche Vertreter