

Aufnahmeantrag

Sportfieber Heinersbrück e.V.

Mitgliedsnummer:

Mitglied seit:

Erfasst am:

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

Email

Trainingsgruppe

Eintrittsdatum

die Mitgliedschaft im Sportfieber Heinersbrück e.V.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Sportfieber Heinersbrück e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen und abgeholt werden. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der/die Sportler/in keine gesundheitlichen Einschränkungen hat. Es bestehen keine Bedenken für eine regelmäßige sportliche Belastung.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem 1. des Monats zu zahlen, in dem die Aufnahme beantragt wird. Die Vereinsmitgliedschaft kann jeder Zeit mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Zahlungshinweise

- monatsweise bis zum jeweils 15.
- halbjährlich bis zum 31.01. (1. Halbjahr) und 01.07. (2. Halbjahr)
- Jährlich bis zum 31.01.

Zahlungsmöglichkeiten

- SEPA Lastschriftvereinbarung (bitte SEPA Lastschriftmandat ausfüllen)
- Überweisung (mit Angabe der Trainingsgruppe und des Mitgliedes)

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Mitgliedsbeiträge	Monat	12 Monate
Fitness	12,50 €	120,00 €
Kindergartengruppe 3 – 6 J.	8,00 €	80,00 € (Sommerferien Juli/Aug. beitragsfrei)
Schulgruppe 6 – 12 J.	8,00 €	80,00 € (Sommerferien Juli/Aug. beitragsfrei)
Kindertanz 6 – 15 J.	8,00 €	80,00 € (Sommerferien Juli/Aug. beitragsfrei)
KOMBI Kindersport/Kindertanz	12,00 €	120,00 € (Sommerferien Juli/Aug. beitragsfrei)
Jahresgebühr 1 x jährlich 31.01.	10,00 €	

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportfieber Heinersbrück e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportfieber Heinersbrück e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber

Vorname und Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut

Name _____ BIC: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)