SPORT-VEREIN VAALIA VON 1925/78 e.V.

□ **Aufnahmeantrag** □ **Änderungsantrag**

Name:	
Vorname:	
Straße / Nr:	
PLZ / Ort:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Sparte (voraussichtlich):	

□ **Aktives Mitglied (7 € pro Monat)** □ **Passives Mitglied (5 € pro Monat)**
□ **Mitglied 0-17 Jahre (4 € pro Monat)** □ **Familienbeitrag (15 € pro Monat)**

Hinweise:
• Pro Person ist ein Antrag auszufüllen.
• Die Beitragshöhe wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und ebenso wie die Satzung auf der Internetseite des SV Vaalia von 1925/78 e.V. veröffentlicht.
• Mit Volljährigkeit wird bei unverändertem Zahlungsweg auf Einzelbeitrag umgestellt. Für in der Ausbildung befindliche Mitglieder wird auf Antrag und bei entsprechendem Nachweis max. bis zum 25. Geburtstag der Beitrag für Jugendliche erhoben.
• Jedes Mitglied ist bei regelmäßiger Beitragszahlung im Rahmen des Sportbetriebs über den Landessportverband unfallversichert.
• Die Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zum jeweiligen Quartalsende zu erfolgen.
• Die Beiträge werden halbjährlich (März / September) eingezogen.
• Zusatzbeiträge für die Sparten Fußball (Erw. 2.50€/Kinder 1.50€), Rehasport (3€) und Kampfesspiele (3€)
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV Vaalia von 1925/78 e. V. und das Hausrecht des Vorstands über die Vereins- und Sportanlagen an. Ich erkläre mich einverstanden, dass der SV Vaalia von 1925/78 e. V. die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung verarbeitet und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Ich unterrichte die Geschäftsstelle unverzüglich über alle Änderungen der von mir gemachten Angaben. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden habe.

✖ _____ ✖ _____
Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den SV Vaalia von 1925/78 e.V. , die satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge, gegebenenfalls einschließlich Zusatzabteilungsbeiträge, von meinem unten aufgeführten Konto bei Fälligkeit (lt. Satzung halbjährlich im Februar und August) per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Vaalia von 1925/78 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann binnen 8 Wochen ab Belastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

✖ _____ ✖ _____
Kontoinhaber Kreditinstitut

✖ _____ ✖ _____
Kontoverbindung (IBAN) Unterschrift

Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO sind unter folgendem Link nachlesbar: www.sv-vaalia.de