



Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Albbucker Sport Club e.V.

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere Geburtsdatum: _____

Straße/Nr. _____ PLZ- Wohnort: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Gruppe: _____ Name Übungsleiter/-in: _____

() bitte ankreuzen !!

Mit meiner Unterschrift und mit der Aufnahme in den Verein bestätige ich, die jeweils gültige Satzung des Vereins und die jeweils gültigen Mitgliederbeiträge zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese ausdrücklich an. Die Beitragszahlung erfolgt im SEPA-Lastschriftverfahren (siehe Rückseite). Anderes Verfahren zuzüglich 3 Euro Verwaltungsaufwand (siehe Rückseite). Der Mitgliedsbeitrag ist zu Jahresbeginn fällig. Der **Austritt** aus dem Verein **ist auf Ende eines Jahres möglich. Erfolgt bis zum 17. Dezember keine schriftliche Kündigung** bleibt die Mitgliedschaft bestehen und es **besteht weiterhin Beitragspflicht**.

Hinweise zum Datenschutz/-erklärung

() bitte ankreuzen !!

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für satzungsgemäße Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft zu meinen gespeicherten Daten verlangen kann und dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Weiterführende Informationen finden Sie auf unserer Homepage: www.albbucker-sc.de

Datum:.....

Unterschrift Mitglied

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Mitgliederbeiträge (pro Jahr):

Erwachsene	35 Euro
Kinder u. Jugendliche bis 18 J.	20 Euro
3. Kind u. weitere Kinder	frei
Familienbeitrag: Eltern + Kind(er)	75 Euro
Schüler u. Studenten über 18 J.	20 Euro
Boule (Saisonbeitrag)	25 Euro
Passiv-Mitglied	10 Euro

Im Eltern-Kind-Turnen:

Ein Elternteil + 1. Kind	45 Euro
+ 2. Kind	10 Euro

Beitritt in den Monaten Januar-Juni 1 Jahresbeitrag, ab Monat Juli ½ Jahresbeitrag.

Bitte dieses zweiseitige Formular ausgefüllt zurück über die Übungsleiter an die ASC-Mitgliederverwaltung

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Albrucker Sport Club e.V.

Dr. Violetta Nedelko
Langacker 408
CH-5324 Full-Reuenthal

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE46ZZZ00000067623

Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer:

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name und Vorname

Für Mitglied

Straße/ Nr.

PLZ-Wohnort

Kreditinstitut (Name)

BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN

DE ____|____|____|____|____|____|

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, im ersten Mitgliedsjahr einmalig die Beitragszahlung und jährlich wiederkehrend den Betrag zum 01.02., bzw. am darauffolgenden Werktag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Der Termin für den erstmaligen Beitragseinzug wird in der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Bei unberechtigtem Beitragsrückruf bezahle ich zusätzlich zum Betrag die angefallenen Bankgebühren und einen Verwaltungsaufwand von 3,00 Euro.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber
