



Antrag auf Mitgliedschaft im Sportverein Bad Kleinen e.V.

SV Bad Kleinen e.V. Bad Kleinener Chaussee 13, 23996 Gallentin, Tel.: 0173-4954849

Hiermit beantrage ich ab dem 01. .20 die Mitgliedschaft im SV Bad Kleinen e.V. als		<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied.
		<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied.
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Tel. (privat):	Tel. (geschäftlich):	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	



Bewegte Kinder



Bogenschießen



Boxen



Fußball



Kegeln



Pop-Gymnastik



Volleyball

<input type="checkbox"/> Bank- verbindung (für Lastschriftzug)	Bankname:		
	IBAN:	DE	
	Kontoinhaber:		
<input type="checkbox"/> Bildungskarte	Nummer:		aktueller Zeitraum:

Neues Mitglied in der Abteilung:	Gruppe/ Mannschaft:
Falls ich in mehreren Abteilungen Sport treibe zahle ich den Grundbeitrag in der Abteilung:	Status: <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv

Der **Jahresbeitrag** setzt sich aus dem Jahresgrundbeitrag und dem Jahreszusatzbeitrag zusammen. Über den Jahresgrundbeitrag verfügt der Vorstand, über den Jahreszusatzbeitrag verfügt die jeweilige Abteilung. Bei Mitgliedschaft in mehreren Abteilungen sind auch mehrere Jahreszusatzbeiträge zu zahlen. Die Höhe des Jahresgrundbeitrages und die einmalige Aufnahmegebühr werden durch die Mitgliederversammlung des SV in der Beitragsordnung beschlossen. Den Jahreszusatzbeitrag beschließt die jeweilige Abteilungsversammlung.

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren: Hiermit ermächtige ich den SV Bad Kleinen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge sowie die Aufnahmegebühr zu Lasten des oben aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bad Kleinen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des SV Bad Kleinen lautet DE30SVB00000850895. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte die Lastschrift vom bezogenen Kreditinstitut nicht eingelöst werden, so werde ich die dadurch entstehenden Kosten übernehmen. Die **Satzung** des SV Bad Kleinen e.V. und die Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich als Grundlage für die Mitgliedschaft an.

Ich habe Kenntnis davon, dass über den Sportverein eine **Sportunfall-Versicherung** besteht. Einen Sportunfall melde ich unverzüglich schriftlich dem Übungsleiter/ Gruppenleiter, informiere den Abteilungsleiter und den Unfallbeauftragten des Sportvereins.

Die **Kündigungsfrist** für die Mitgliedschaft beträgt 3 Monate zum Quartalsende.

Erklärung zum Datenschutz: Mit der Speicherung meiner Daten erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Der Sportverein behandelt die Daten vertraulich, verwendet sie nur für Zwecke des Vereins, gibt sie nicht an Dritte weiter und schützt sie vor jeglichem Fremdzugriff.

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift des Kontoinhabers
(entfällt bei Inhabern einer Bildungskarte)

.....
Name, Vorname Erziehungsberechtigte
(bei Minderjährigen ist hier die Unterschrift
der Erziehungsberechtigten erforderlich)

wird vom Verein ausgefüllt:

Antragseingang in der Abteilung am Signum

Aufnahme durch Abteilungsleiter bestätigt am Signum

Erfassung in Mitgliederdatenbank am unter der Mitgliedsnummer Signum