

# SpVgg Roth e.V.



## Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Neumitglied  bereits Mitglied in Abt.: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der SpVgg Roth e.V. in der Abteilung

Fußball  Basketball  Taekwondo  Fitness- und Gesundheitssport  Bogen  Tanzsport  Triathlon

Frau  Herr

Name, Vorname:		Geburtsdatum:
PLZ, Ort, Str.:		
Tel. Festnetz:	Tel. Mobil:	e-Mail:

### Mitgliedsbeiträge gültig ab 01.07.2017

<b>Schüler</b> bis 14 Jahre	66,00 €	<b>Familien</b> z.B. zwei Erwachsene + Kinder/Jugendliche	240,00 €
<b>Jugendliche</b> bis 18 Jahre <b>**Azubis, FSJ, Studenten</b> bis 27 Jahre	84,00 €	<b>Alleinerziehende</b> mit 1 Kind/Jugendliche	180,00 €
<b>Rentner</b>	72,00 €	mit 2 Kindern/Jugendliche	220,00 €
<b>Erwachsene</b>	120,00 €	mit mehr Kindern/Jugendliche	240,00 €

**\*\* Ab Vollendung des 18. Lebensjahres ist ein entsprechender Nachweis unaufgefordert an den 1. Kassier der SpVgg Roth e.V. zu übersenden**

Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich jeweils zum ersten Werktag im Februar per Lastschriftverfahren entrichtet. Bei unterjährigem Vereinsbeitritt wird für das Anmeldejahr ein anteiliger und sofort fälliger Beitrag erhoben. Ich verpflichte mich, den in der Jahreshauptversammlung festgesetzten Beitrag pünktlich zu begleichen. Für Rentner, ist nach gesonderter Antragstellung, eine verminderte Beitragspflicht möglich.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Beitragspflicht bei Austritt, Ausschluss oder Streichung aus versicherungsrechtlichen Gründen grundsätzlich nur zum 31.12. erlischt.

Der Vereinsaustritt ist in schriftlicher Form an den Vereinsvorstand zu richten (spätestens 1 Monat vor Jahresende).

Datenschutzhinweis: Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger	SpVgg Roth e.V./ Sandgasse 27, 91154 Roth	Mandatsreferenz-Nr. *
	Gläubiger-ID-Nr. DE43ZZZ000001352286	

\* Die Mandatsreferenz-Nr. entspricht der Mitgliedsnummer und wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung beim 1. Einzug des Lastschriftbeitrages mitgeteilt

Kontoinhaber:	Name; Vorname:	
	PLZ, Ort, Str.:	
	Kontonr.:	Bankleitzahl:
	IBAN:	
	BIC:	
	Name der Bank/Sparkasse:	

Ich/Wir ermächtige/n die SpVgg Roth e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SpVgg Roth e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)