

Eingegangen	Statistik	Zahlungs-Nr.
-------------	-----------	--------------

(nur für Beitragskasse)

SPORTVEREINIGUNG BRACKWEDE e.V.

Aufnahme-/Änderungs-Antrag

von Frau _____
Herrn _____ Vor- und Zuname

Wohnort (PLZ): _____ Straße: _____ Nr.: _____

Tel.: _____ geb. am: _____ Sportart: _____

Schüler(in)/Student(in) voraussichtlich bis _____ Tag der Anmeldung: _____

(nur mit Nachweis)

E-Mail: _____ @ _____

Beitragszahlung erfolgt: ☐ viertel-, ☐ halb-, ☐ ganzjährig

Bereits gemeldete Familienangehörige: _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift d. Eltern oder Erziehungsberechtigten)

Wie wurden Sie auf die SVB aufmerksam (Zeitung, Internet etc.)?: _____

Beitragszahlung: Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat für den Zahlungsempfänger/Verein SV Brackwede e.V. - Cheruskerstr. 1 - 33647 Bielefeld - Gläubiger-ID DE22ZZZ00000429962 SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Verein 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____ Unterschrift _____

Konto Nr./IBAN DE _____

BLZ/BIC _____ Geldinstitut _____

„Bei Minderjährigen und sonstigen nicht vollgeschäftsfähigen Personen übernimmt der gesetzliche Vertreter durch seine Unterschrift die Mithaft für die nach der Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung anfallenden Mitgliedsbeiträge (Schuldmitübernahme). Die Mithaft endet mit der vollen Geschäftsfähigkeit der angemeldeten Personen, bei Minderjährigen in der Regel mit der Volljährigkeit.“

Der Austritt ist der Beitragskasse (s. Postanschrift unten) schriftlich mitzuteilen. Er ist nur mit einmonatiger Kündigung zum Halbjahresende zulässig (30.6. oder 31.12.).

Die Einzugsermächtigung wird, bei ordnungsgemäßer und fristgemäßer schriftlicher Austrittserklärung an die SVB-Geschäftsstelle, automatisch gelöscht. Eine schriftliche Bestätigung durch die SVB erfolgt nicht. Die Änderung der Bankverbindung oder Kontonummer sind der Beitragskasse (SVB-Geschäftsstelle) unmittelbar mitzuteilen, um Fehleinzüge zu verhindern. Hauskassierung ist nicht möglich.

Mitgliedsbeiträge der SVB:

Beitragsart/Bezeichnung (Beschreibung)	pro Monat:
Aufnahme- bzw. Anmeldegebühr (Einmalig bei Ersteinzug)	10,00 €
Beitrag Erwachsene (ab 18 Jahre) ab 18 Jahre	12,00 €
Beitrag Schüler u. Studenten (von 18-25 Jahre) 18 bis 25 Jahre	10,00 €
Beitrag Kinder u. Jugendliche (unter 18 Jahre) unter 18 Jahre	7,00 €
Beitrag Kinder (nur Eltern-Kind-Gruppen) in Abt. Turnen (unter 6 Jahren) unter 6 Jahre	3,00 €
Beitrag Familie (ab 3 Personen, Kinder u. Jugendliche unter 18 Jahre) ab 3 Personen, Kinder/Jugendliche unter 18 Jahre	25,00 €
Sozialbeitrag (ALG II-Bezieher, Bezieher von Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, nur mit Nachweis)	7,00 €

Zusatzbeiträge pro Monat | Der Grundbeitrag (siehe oben) ist immer zu zahlen, zzgl. der unten aufgeführten Zus. Beiträge der Sparten:

Badminton	bis 17 Jahre 3,00 € ab 18 Jahre 3,50 €	Gesund + Fit	5,00 € pro Monat
Basketball	12,00 € monatlich	Handball	3,00 € pro Monat (Schüler+Studenten) 5,00 € pro Monat (Erwachsene ab 18 Jahre)
Boule	ohne Zusatzbeitrag	Judo	6,00 € pro Monat
Boxen	2,00 € pro Monat	Leichtathletik	5,00 € pro Monat
Eissport	18,00 € pro Monat	Rehasport o. Verordnung	7,50 € pro Monat
Fußball	3,00 € pro Monat	Schwimmen	4,00 € pro Monat
		Schießen	Erw. 3,00 € Schüler/Studenten 2,00 € pro Monat
		Tischtennis	4,00 € pro Monat
		Trampolinturnen	10,00 € pro Monat Breitensport Gruppen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Sportvereinigung Brackwede e.V.**
 Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere
Vorname: Nachname:
Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:
Geburtsdatum: Abteilungszugehörigkeit:
Telefon-Nr Festnetz/Mobil.:
E-Mail:

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen