

Mitgliedsantrag



Angaben zum **Mitglied** (möglichst in Druckbuchstaben - pro Mitglied ein Formular)

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Bitte ankreuzen
Fußball Herren
Fußball Damen
Gymnastik
Geschlecht
männlich <input type="checkbox"/> ♂
weiblich <input type="checkbox"/> ♀

Mitgliedsbeiträge Stand: (Stand: 09.03.2018)



Bitte ankreuzen

Alle Mitglieder pro Monat 4,00 €

Jahresbeitrag 48.00 €

Familienbeitrag pro Monat 8,00 €

Jahresbeitrag 96.00 €

Angaben zum Familienbeitrag (Name, Vorname, Geburtsdatum) bitte auf Seite 2 unter „Sonstige Vereinbarungen“

Hinweise (Nachfolgend wird das Mitglied „Der Antragsteller“ genannt):

Durch seine Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Vereinssatzung, insbesondere die pünktliche Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung erhalten Sie auf Anforderung (E-Mail rsv-rossdorf@t-online.de) - Änderungen bezüglich der Personendaten, insbesondere Adress- oder Kontodaten, Ende von Schule, Studium, Ausbildung oder Renteneintritt sind unverzüglich und selbstständig dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum und wird anteilig ab dem nächsten 1. d. Monats berechnet.

Austritt / Kündigung:

Die Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen. Der Austritt ist spätestens sechs Wochen für den Schluss des Kalenderjahres zu erklären. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Fußball ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Ein Vereinsaustritt ist gesondert schriftlich per Brief oder E-Mail zu erklären, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter. Der RSV Roßdorf e. V. behält sich vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Antragsteller ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen (Bitte Rückseite bzw. Seite 2 beachten). Der Beitragseinzug erfolgt bei Eintritt in den Verein innerhalb eines Monats, frühestens jedoch 14 Tage nach Unterschriftsdatum. In den Folgejahren jeweils im Monat Mai.

Datenspeicherung:

Der Antragssteller und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist der Antragsteller in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

bei Unterschrift des Erziehungsberechtigten zusätzlich auch in Druckbuchstaben

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____
(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

RSV Roßdorf 1924 e.V.
-Vorstandsteam-
Am Einweg 1
35287 Amöneburg-Roßdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE28ZZZ00001091394

Mandatsreferenz-Nr.
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den RSV Roßdorf 1924 e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom RSV Roßdorf 1924 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben **Kontoinhaber / Zahler (Bitte in Druckbuchstaben):**

Name _____
Vorname _____
Straße, Haus-Nr. * _____
PLZ + Wohnort * _____
Telefon-Nr. * _____
Mobiltelefon * _____
Email * _____
Konto-Nr. _____
BLZ _____
Bankbezeichnung _____
IBAN DE _____
BIC _____

_____, den _____ Unterschrift: _____

* Entfällt, wenn mit den Angaben zum Mitglied auf Seite 1 identisch

Sonstige Vereinbarungen: _____

