

Sehr geehrte/r Sportinteressierte/r

Wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben,  
der Sportvereinigung Ahorn 1910 e.V. beizutreten.

Wir bieten Ihnen die Möglichkeit, sich

als **aktives Mitglied** bei:

Badminton	Karate
Dart	Leichtathletik
Fußball	Seniorenport
Gesundheitssport	Tanzsport
Handball	Theatergruppe
Hockey	Turnen

oder

als **passives Mitglied**

- wenn Sie den Verein bei seinen vielfältigen Aufgaben finanziell unterstützen wollen -

anzumelden.

### *Nehmen Sie bitte zur Kenntnis:*

1. Mit dem unterschriebenen Aufnahme-Antrag erklären Sie Ihren Beitritt zur Sportvereinigung Ahorn 1910 e.V.
2. Minderjährige und sonstige beschränkt geschäftsfähige Personen brauchen die schriftliche Zustimmung ihres/ihrer gesetzlichen Vertreter/s.
3. Die **Aufnahmegebühr** wird mit der ersten Beitragszahlung eingezogen.
4. Die aktuellen **Mitglieds- und Abteilungsbeiträge** sowie die **Aufnahmegebühr** entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Informationsblatt.  
Auszubildende, Studenten, Zivildienstleistende, Wehrpflichtige und Rentner bzw. Pensionäre  
**bitte Nachweis beifügen!**
5. **Beitragszahlungen**  
- durch Bankeinzug (siehe Rückseite der Anmeldung)  
- durch Überweisung auf das Konto der

Sparkasse Coburg – Lichtenfels  
IBAN: DE35 7835 0000 0092 2432 37

oder

R + V Bank Lichtenfels-Itzgrund  
IBAN: DE11 7709 1800 0003 4123 85

*Beiträge sind Bringschulden und deshalb im voraus zu entrichten. Bei Rechnungserstellungen oder ½ jährlichem Beitragseinzug wird eine Bearbeitungsgebühr von 3,50 € erhoben.*

6. **Namensänderung**, Bank- und Wohnungswechsel bitte sofort mitteilen.
7. **Versicherungsschutz**. – **Bitte Beachten!** –  
Mit Eingang Ihres Aufnahmeantrages bei der Vereinsgeschäftsstelle werden Ihre persönlichen Daten den Bayerischen Landessport – Verband e.V. (BLSV) gemeldet. Dadurch besteht Versicherungsschutz für Ihre Vereinsaktivitäten über den Sportversicherungsvertrag, den der BLSV mit der ARAG Versicherung abgeschlossen hat. Der Beginn Ihres Versicherungsschutzes durch den BLSV wird Ihnen schriftlich durch die Sportvereinigung Ahorn 1910 e.V. mitgeteilt. Vorher besteht kein Versicherungsschutz!
8. **Kündigungen** sind grundsätzlich **nur zum Jahreswechsel** möglich. Sie müssen bis spätestens 30. November des jeweiligen Jahres **schriftlich** erfolgen.  
Die Kündigung wird durch schriftliche Bestätigung des Vereins wirksam.

Schulstraße 40 – 96482 Ahorn – Internet: [www.spvgahorn.de](http://www.spvgahorn.de)  
 Telefon: (09561) 1719 – Telefon / Telefax: (09561) 812289  
 E-Mail: [post@spvgahorn.de](mailto:post@spvgahorn.de)

### Aufnahme – Antrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportvereinigung Ahorn 1910 e.V. Durch meine Unterschrift werden die Satzung und die Ordnungen des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge jährlich im voraus zu bezahlen.

Kündigungen sind grundsätzlich *nur zum Jahreswechsel* möglich.  
 Sie müssen spätestens bis zum 30. November des jeweiligen Jahres schriftlich erfolgen.

Ahorn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

**Bei Minderjährigen Unterschrift des Gesetzlichen Vertreters:**

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein. Außerdem sind wir damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter im Rahmen der satzungsrechtlichen Möglichkeiten an Versammlungen teilnehmen und das Stimmrecht ausüben darf.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Gesetzlicher Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Gesetzlicher Vertreter)

### Personalien: (Bitte in Druckschrift)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb. am: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ – Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E – Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Internet: \_\_\_\_\_ Letzter Verein: \_\_\_\_\_  
 Ist jemand aus der Familie bereits Mitglied? \_\_\_\_\_

### Stammabteilung (Bitte ankreuzen)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton        | <input type="checkbox"/> Handball                        | <input type="checkbox"/> Karate        |
| <input type="checkbox"/> Dart             | <input type="checkbox"/> Leichtathletik                  | <input type="checkbox"/> Tanzsport     |
| <input type="checkbox"/> Fußball          | <input type="checkbox"/> Hockey                          | <input type="checkbox"/> Theatergruppe |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Seniorensport                   | <input type="checkbox"/> Turnen        |
|   | <input type="checkbox"/> Hauptverein – passives Mitglied |  |

**Daten- und Versicherungsschutz:** Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich/sind wir einverstanden. Ich/wir habe/n jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine/unsere Daten werden nach meinem/unserem Austritt aus dem Verein gelöscht. Mit Eingang dieses Aufnahmeantrages bei der Vereinsgeschäftsstelle werden Ihre persönlichen Daten den Bayerischen Landessport-Verband e.V. gemeldet. Dadurch besteht Versicherungsschutz für Ihre Vereinsaktivitäten über den Sportversicherungsvertrag, den der BLSV mit der ARAG Versicherungen abgeschlossen hat. Den Beginn Ihres Versicherungsschutzes durch den BLSV wird Ihnen schriftlich durch die Sportvereinigung Ahorn 1910 e.V.

## Ermächtigung zum Beitragseinzug

Hiermit ermächtige/n ich/wir\*) die Sportvereinigung Ahorn 1910 e.V. widerruflich, meinen/unseren\*) Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift

½ jährlich    oder     jährlich    einzuziehen.

**Bei Rechnungserstellung oder ½ jährlichem Einzug wird eine Bearbeitungsgebühr von 3,50 € erhoben.**

IBAN: DE \_\_\_\_\_

bei Bankinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (en)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

- Wird vom Verein ausgefüllt -

### Bearbeitungsvermerke

Antrag erhalten am: \_\_\_\_\_ AL/FW \_\_\_\_\_

Eing. bei M-Verw.: \_\_\_\_\_

Gem. beim BLSV.: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_