

sportvereinigung  1910 e.V.
ahorn

Schulstraße 40 – 96482 Ahorn – Internet: www.spvgahorn.de

Telefon: (09561) 1719 – Telefon / Telefax: (09561) 812289

E-Mail: post@spvgahorn.de

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

Dart

Fußball

Gesundheitssport

Handball

Leichtathletik

Prellball

Senioren sport

Singen (Männerchor)

Tanzsport

Theatergruppe

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 beiliegendem 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

Konto-Nr.: 92243237 BLZ.: 783 500 00

oder

R + V Bank Lichtenfels-Itzgrund

Konto-Nr.: 3412385 BLZ.: 770 918 00

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

Telefon: (09561) 1719 – Telefon / Telefax: (09561) 812289

E-Mail: 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 (01) | <input type="checkbox"/> Handball (12) | <input type="checkbox"/> Singen – Männerchor (S1) |
| <input type="checkbox"/> Dart (52) | <input type="checkbox"/> Leichtathletik (17) | <input type="checkbox"/> Tanzsport (31) |
| <input type="checkbox"/> Fußball (09) | <input type="checkbox"/> Prellball (35) | <input type="checkbox"/> Theatergruppe (T3) |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport (10) | <input type="checkbox"/> Seniorensport (G1) | <input type="checkbox"/> Turnen (34) |
| <input type="checkbox"/> O Hauptverein – passives Mitglied (00) | | |

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. mitgeteilt. *Vorher besteht kein Versicherungsschutz!*

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.

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

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: _____