Aufnahmeantrag

Sportverein Istein 1920 e.V.

Name: ..... **Vorname**: ..... **Geburtsdatum**: .....

☐ männlich ☐ weiblich **Telefon:** ..... **Handy:** .....
bitte ankreuzen

Adresse: **Straße**..... **Nr**.....**E-Mail:** .....

PLZ ..... **Wohnort (mit Ortsteil)** .....

☐ ledig ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ verheiratet **Hochzeitsdatum** (Freiwillige Angabe):.....

☐ Passivmitglied

Turnabteilung ☐
Fußballabteilung ☐
Tennisabteilung ☐

Jährlicher Grundbeitrag für alle Mitglieder:

Erwachsene	☐ 50,- €
Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre	☐ 40,- €
Schüler, Studenten (mit Nachweis)	☐ 40,- €

Ich will Mitglied in folgenden Abteilungen des SV-Istein werden:

☐ Aktivmitglied in der Turnabteilung

	BG	jährlicher Abteilungsbeitrag (zusätzlich)		
Allgemeine Turn- und Gymnastikgruppe (Festhalle)	14	☐	20,- €	
Tischtennis (Fitnessraum Allianz-Halle)	15	☐	10,- €	
Gerätturnen (Allianz-Halle) über 4 Stunden wöchentlich *)	21	☐	230,- €	wird halbjährlich abgebucht ☐
Gerätturnen (Allianz-Halle) 2 - 4 Stunden wöchentlich *)	22	☐	150,- €	wird halbjährlich abgebucht ☐
Allg. Turnen (Allianz-Halle) 1 - 2 Stunden wöchentlich *)	23	☐	75,- €	

*) das 2. und jedes weitere Kind zahlen den halben Abteilungsbeitrag

☐ Aktivmitglied in der Fußballabteilung

1. und 2. Mannschaft	04	☐	60,- €
Damen, AH-Mannschaft, A - E-Jugend, Juniorinnen	05	☐	25,- €
F- und G-Jugend	06	☐	20,- €

☐ Aktivmitglied in der Tennisabteilung

Erwachsene (über 18 Jahre)	34	☐	100,- €
Ehepartner	35	☐	70,- €
Jugendliche 13 – 18 Jahre	36	☐	40,- €
Kinder 3 – 12 Jahre	37	☐	20,- €

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Sportvereins Istein 1920 e.V. an (siehe www.sv-istein.de)

Datum: _____ Unterschrift (Mitglied) _____ Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r) _____

SEPA-Basis-Lastschrift:
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17 ZZZ 00000441692
Mandatsreferenz: Ist die Mitgliedsnummer
Ich ermächtige den Sportverein Istein 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Istein 1920 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzuziehen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Nachname, Vorname) _____ Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____ IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber) _____

Bankname mit Ort _____

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist dem Sportverein Istein 1920 e.V. außerordentlich wichtig.
Deshalb werden diese ausschließlich im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft erhoben, genutzt und verarbeitet. Die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wird vollumfänglich beachtet.