



SV Klarenthal 1911 e.V.

Aufnahmeantrag

Klarenthal, den _____

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Weitere aufzunehmende Familienmitglieder (beitragsfrei):

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Eintrittsdatum: _____ Telefon: _____

Die Vereinssatzung ist für die Mitgliedschaft verbindlich. Sie kann zu jeder Zeit auf Verlangen eingesehen werden.

Bei Minderjährigen wird die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten benötigt. Mit der Unterschrift erklärt sie/er sich als gesetzlicher Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten. Der/die Unterzeichner(in) ist damit einverstanden, dass die die Mitgliedschaft betreffenden persönlichen Daten zur Führung des Mitgliedsbestandes und zum Beitragseinzug gespeichert und verarbeitet werden.

Der Austritt kann - gemäß der Satzung - zum 31. März, 30. Juni, 30. September oder 31. Dezember eines jeden Jahres erfolgen. Das Kündigungsschreiben muss in der Geschäftsstelle spätestens 14 Tage vor Ende des Kalendervierteljahres - per Einschreiben - zugegangen sein.

Für jedes Mitglied besteht Versicherungsschutz – sofern die Beiträge ordnungsgemäß gezahlt werden – im Rahmen der durch den Landesportverband für das Saarland abgeschlossenen Sportunfall- und Haftpflichtversicherung. Alle Risiken eines Personen- oder Sachschadens aus der Betätigung im Verein, die durch die vorgenannte Versicherung nicht gedeckt sind, trägt das Mitglied selbst.

Ich bin/unser Kind ist sportgesund. Krankheitsbedingte Sportuntauglichkeit melde ich sofort.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, mich jeglicher Art von Rassismus, Gewalt und Fremdenfeindlichkeit innerhalb und außerhalb von Stadien und Sportstätten zu enthalten.

Unterschrift des Antragstellers_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) – bei Minderjährigen

Mitgliedsbeitrag

Beitragsart

 Jugendliche bis 18 Jahre Erwachsene Familie beitragsfreies Familienmitglied

Den Familienbeitrag zahlt: Name: _____

Zahlungsweise

 jährlich 48€ jährlich 60€ jährlich 90€ halbjährlich 24€ halbjährlich 30€ halbjährlich 45€ vierteljährlich 12€ vierteljährlich 15€ vierteljährlich 22,50€

Vorname: _____

Einzugsermächtigung

(entfällt, wenn beitragsfreie Familienmitgliedschaft beantragt wird)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir – bis auf Widerruf - den SV Klarenthal 1911 e.V. den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Der Zahlungsbetrag richtet sich nach der aktuellen Beitragsstaffel. Wenn das Konto keine ausreichende Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Ausführung der Lastschrift. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden. Der Widerruf entbindet das Mitglied nicht von einer satzungsmäßigen Beitragsverpflichtung.

Kontoinhaber: Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____ Kontonr.: _____ BLZ: _____

Ort, Datum_____
Unterschrift Kontoinhaber