


<input type="checkbox"/> Aufnahmeantrag <input type="checkbox"/> Änderungsmeldung <input type="checkbox"/> Abteilungsänderung <input type="checkbox"/> Datenänderung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ankreuzen)	Mitgliedsnr.: <div style="background-color: gray; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> wird vom Verein eingetragen	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim Sportverein 1967 Ossenheim e.V. als Mitglied in der Abteilung:

<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Jugend <input type="checkbox"/> Senioren <input type="checkbox"/> Soma

<input type="checkbox"/> Gymnastik Erwachsene <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/> Aktiv Gruppe: _____	Kinder/Jugendl. bis 24 J. <input type="checkbox"/> Aktiv
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

Erläuterungen siehe Seite 2

Eintrittsdatum:
wird von Verein eingetragen

Tarif:

45,00 €	22,50 €	12,00 €
---------	---------	---------

wird von Verein eingetragen

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich

weiblich

Straße: _____

Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im SV Ossenheim?

ja

Name: _____

nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des SV 1967 Ossenheim e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann bei den Vorsitzenden des Vereins jederzeit eingesehen und abgeholt werden.
Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über die Sie/Ihr Kind betreffenden, beim SV 1967 Ossenheim e.V. gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen. Auf Ihren Wunsch werden zu Ihrer Person/Ihres Kindes gespeicherte personenbezogene Daten umgehend gelöscht. Die Löschung unterbleibt jedoch, wenn die Daten weiter zwingend benötigt werden und der SV 1967 Ossenheim e.V. kraft Gesetzes zur Verarbeitung oder Nutzung dieser Daten auch ohne Ihre Einwilligung befugt ist.
Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein für Vereinszwecke notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Sportverein 1967 Ossenheim e.V.
Florstädter Str. 66, 61169 Friedberg

Gläubiger-
Identifikationsnummer: **DE19ZZZ00000495879**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/wir ermächtigen den SV 1967 Ossenheim e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV 1967 Ossenheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Der Beitrag wird jährlich eingezogen

Laut Beschluss der Abteilungshauptversammlung der Gymnastikabteilung vom 17. März 2016 staffeln sich die Mitgliedsbeiträge in der Gymnastikabteilung ab dem 01.01.2017 wie folgt:

Erwachsene aktiv (ab 25 Jahre)	45,00 EUR/Jahr
Erwachsene passiv	22,50 EUR/Jahr
Senioren ab 75 Jahre aktiv und passiv	22,50 EUR/Jahr
1. Kind (bis 24 Jahre, ohne Ausbildungsnachweis)	22,50 EUR/Jahr
2. Kind bei Mitgliedschaft eines Elternteils	12,00 EUR/Jahr
ab 3. Kind bei Mitgliedschaft eines Elternteils	00,00 EUR/Jahr
2. Kind ohne Mitgliedschaft eines Elternteils	22,50 EUR/Jahr
ab 3. Kind ohne Mitgliedschaft eines Elternteils	12,00 EUR/Jahr

Für den Fall des Austritts aus unserem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nur schriftlich für den Schluss eines Kalendjahres zulässig ist und nicht rückwirkend erklärt werden kann. Zum Ende des Kündigungsjahres endet in diesem Fall auch die Beitragspflicht.