

# Sportgemeinschaft Vehlefanze e.V.

**Sportart** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Leichtathletik
- Volleyball
- Eltern-Kind-Turnen
- allgemeine Sportgruppe
- \_\_\_\_\_



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die SG Vehlefanze e.V.

(Bitte in Druckschrift und leserlich ausfüllen!)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bemerkungen oder Hinweise zum Mitgliedsbeitrag (z.B. Familie/passiv/Ermäßigung): \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung der SG Vehlefanze e.V., insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form und mindestens sechs Wochen zum Quartalsende erfolgen muss.

Mit der Unterschrift werden die Satzung sowie die Ordnungen u. Richtlinien des Vereins anerkannt. Diese sind auf der Homepage des Vereins oder im Vereinssitz einsehbar. Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben werden im Verein unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes personenbezogene Daten über persönlich und sachliche Verhältnisse im Verein gespeichert, übermittelt und verändert. Die Mitglieder stimmen dieser Datenverwendung zu, soweit dies im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins erfolgt.

Ich stimme der Veröffentlichung von Lichtbildern unter Namensnennung in Print-, Tele- und elektronischen Medien zu, soweit dies im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins erfolgt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen vollständiger Name und Unterschrift gesetzlicher Vertreter

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige die SG Vehlefanze e.V. bis auf Widerruf, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich verweise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von SG Vehlefanze e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Eventuell anfallende Zusatzkosten bei fehlerhaften Angaben zur Bankverbindung oder bei unzureichender Deckung des Kontos werden von mir getragen. 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.

Zahlungsempfänger: SG Vehlefanze e.V.  
Gläubiger-ID: DE11ZZZ00001160182  
Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_ (= Mitgliedsnummer, wird von der SG Vehlefanze vergeben)  
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (halbjährlich im Voraus: frühestens zum 31.12. bzw. 30.6.)

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat soll gültig sein ab \_\_\_\_\_.

### Kontoinhaber:

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## Beitragsgebühren (gültig ab 1.1.2017)

**Kinder/Jugendliche (0-17 Jahre): 8 Euro / Monat**

**Kinder u. Jugendliche mit Zusatzbeitrag 12 Euro / Monat**

Erläuterung zum Zusatzbeitrag: Der Zusatzbeitrag beträgt 4 Euro monatlich und ist zur Aufwandsdeckung bei erhöhter Trainingsteilnahme und/oder intensiver Wettkampfteilnahme (ausgenommen eigene Wettkämpfe) gedacht. Er gilt für alle Nachwuchs-Leichtathleten, die neben dem Haupttrainingstag noch an Zusatztrainings teilnehmen (Lauftraining ist davon ausgeschlossen).

**Schüler/Studenten (18-25 Jahre): 8 Euro / Monat**

(nur bei regelmäßiger, aufgeforderter Vorlage eines aktuellen Nachweises zum 20.12. sowie 20.6. jeden Jahres)

**Erwachsene: 12 Euro / Monat**

**Familie (auf Antrag) 28 Euro / Monat**

Ab drei Familienmitgliedern kann auf Antrag der Familienbeitrag geltend gemacht werden.

**Passive Mitgliedschaft: Jahresbeitrag 36 Euro**

Zur Unterstützung des Vereins kann eine passive Mitgliedschaft angenommen werden, welche die Teilnahme an kulturellen Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen erlaubt, nicht jedoch am Trainings- oder Wettkampfbetrieb.

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Andere Zahlungsweisen als mittels Einzugsermächtigung verursachen eine Bearbeitungsgebühr von 10,- Euro p.A.

### einmalige Aufnahmegebühr:

Kinder: 6 Euro

Jugendliche (ab 12 Jahre): 8 Euro

Erwachsene: 11 Euro

Fragen zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung sind zu richten an:

Kirsten Rettschlag

Lindenallee 57

16727 Oberkrämer

E-Mail: [sgvehlefanze@gmx.de](mailto:sgvehlefanze@gmx.de)

Tel. 01573-2103971

Bankverbindung SG Vehlefanze e.V.:

IBAN: DE47 1605 0000 3708 0094 94

BIC: WELADED1PMB

Mittelbrandenburgische Sparkasse