

SV SCHOTT Jena e.V.



Geschäftsstelle: Humboldtstr. 23; 07743 Jena
Tel.: (03641) 23 52 966
Fax: (03641) 23 62 530
Internet: www.svschottjena.de
E-Mail: post@svschottjena.de
fussball@svschottjena.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab _____ die Aufnahme in den SV SCHOTT Jena e.V.

Die Satzung des Vereins (siehe Internetseite) habe ich gelesen und erkenne sie an. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Die entsprechende Datenschutzinformation (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Vereinssatzung und Datenschutzinformation finden Sie unter www.svschottjena.de unter der Kategorie „Mitgliederservice“. Die Datenschutzerklärung bzgl. Nutzung unserer Internetseite finden Sie in der Fußzeile unsere Homepage neben dem Impressum. (mit * gekennzeichnete Felder bitte unbedingt auszufüllen)

| | |
|---|---|
| Name* : | _____ |
| Geburtsdatum* : | _____ |
| <input type="checkbox"/> Wechsel von Abteilung _____ zu Abteilung _____ | |
| Adresse (Straße, PLZ, Ort)* : | _____ |
| Geschlecht* : | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Staatsangehörigkeit* : | _____ |
| Telefon (privat)* : | _____ |
| Telefon (dienstlich) : | _____ |
| Handy* : | _____ |
| E-Mail* : | _____ |
| Status*(Schüler, Student, Azubi, Rentner) : | _____ |
| Wiedereintritt : | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Abteilung : | Gesundheitssport |
| Beitragsermäßigung* : | <input type="checkbox"/> ja (Bitte Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> nein |

Ort/Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Präsident: Jörg Triller

Vizepräsident: Andreas Amend

Erklärung zur Beitragszahlung

Zahlungstermine* :

halbjährlich in 2 gleichen Raten

jährlich

Aufnahmegebühr :

einmalig

€ 10,-

Gültige jährliche Beitragssätze* :

Erwachsene aktiv

€216,-

Rentner, Pensionäre, Studenten, Azubis ^{Nachweis} €168,-

Rabatt für Geschwisterkinder und-jugendliche bis 18 Jahren

Das erste Kind zahlt 100%, weitere Geschwisterkinder bezahlen 50% des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages. Die Abteilungen können hiervon abweichende Beiträge festlegen.

Der Mitgliedsbeitragseinzug erfolgt für Halbjahreszahler am jeweils letzten Bankarbeitstag des Monats März und des Monats September des Jahres.

Der Mitgliedsbeitragseinzug für Ganzjahreszahler erfolgt am letzten Bankarbeitstag des Monats Mai des Jahres.

Bei Neumitgliedschaften erfolgt der Lastschriftseinzug anteilig unterjährig, jeweils am letzten Bankarbeitstag des Monats Juni für Neumitglieder vom 01.04. bis 30.06. und am letzten Bankarbeitstag des Monats Dezember für Neumitglieder vom 01.10 bis 31.12. des jeweiligen Jahres.

Wird eine SEPA-Lastschrift nicht eingelöst, erhält das Mitglied eine Rechnung über den nicht eingelösten Beitrag zzgl. Bankentgelt für die Lastschriftückrechnung zzgl. Bearbeitungsgebühr laut Beitragsordnung in Höhe von 15 Euro.

Lastschriftseinzüge des SV SCHOTT Jena e.V. sind an folgender Gläubiger-Identifikationsnummer zu erkennen:

DE47ZZZ00000339593

Die persönliche Mandatsreferenz setzt sich wie folgt zusammen:

< Nachname / Vorname / Mitgliedsnummer >

und wird bei jeder Lastschrift mit angegeben.

Hiermit ermächtige ich den SV SCHOTT Jena e.V. widerruflich, fällige Mitgliedsbeiträge von nachfolgend genanntem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN* :

BIC* :

Institut* :

Kontoinhaber* (wenn nicht Mitglied) :

Datum/ Unterschrift Kontoinhaber* :

Bearbeitungsvermerke (wird vom Verein ausgefüllt):

Mitglieds-Nr. :

Abteilung :

Gruppe :

Beitragsgruppe :

Zahlungsschlüssel :

1= jährlich

2= halbjährlich

Datum/ Unterschrift :

Präsident: Jörg Triller

Vizepräsident: Andreas Amend