

# SV SCHOTT Jena e.V.

Geschäftsstelle:

Tel.:

Fax:

Internet:

E-Mail:

Oberaue 20; 07745 Jena

(03641) 23 52 966

(03641) 23 62 530

[www.svschottjena.de](http://www.svschottjena.de)

[post@svschottjena.de](mailto:post@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](http://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\* : \_\_\_\_\_

Wechsel von Abteilung \_\_\_\_\_ zu Abteilung \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort)\* : \_\_\_\_\_

Geschlecht\* :  männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit\* : \_\_\_\_\_

Telefon (privat)\* : \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich) : \_\_\_\_\_

Handy\* : \_\_\_\_\_

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

Status\* (Schüler, Student, Azubi, Rentner) : \_\_\_\_\_

Wiedereintritt:  ja  nein

Abteilung : Schach

Beitragsermäßigung\* :  ja (Bitte Nachweis beifügen)  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 (entfällt bei Abteilungswechsel) € 10,-

### Gültige jährliche Beitragssätze:

- Erwachsene aktiv ( ab 18 Jahren) € 144,-  
 Rentner, Pensionäre, Studenten, Azubis <sup>Nachweis</sup> € 108,-  
 Jugendliche und Kinder (bis 18 Jahre) € 108,-  
 Elternbeitrag € 72,-

### 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 : \_\_\_\_\_