

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
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/Mannschaft* :	Fußball / _____
Beitragsermäßigung* :	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

(Bitte Nachweis beifügen)

Ort/Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Präsident: Jörg Triller

Vizepräsident: Andreas Amend

Erklärung zur Beitragszahlung

Beitragsreduzierung für das Jahr 2021. Danke für deine Treue!
(ab 01.01.2022 wieder volle Beitragssätze siehe Tabelle unten)

Zahlungstermine:

- halbjährlich in 2 gleichen Raten
 jährlich

Aufnahmegebühr:

einmalig

2021 / 2022

€ 10,- / € 10,-

Gültige jährliche Beitragssätze:

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene aktiv (ab 18 Jahren) | € 168 / € 192,- |
| <input type="checkbox"/> Freizeitfußball | € 144,- / € 168,- |
| <input type="checkbox"/> Studenten, Azubis <small>Nachweis</small> | € 120,- / € 144,- |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche und Kinder (bis 18 Jahre) | € 120,- / € 144,- |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche und Kinder (bis 12 Jahre) | € 108,- / € 132,- |
| <input type="checkbox"/> Rentner, Pensionäre,
Freizeitfußball erm. <small>Nachweis</small> | € 96,- / € 120,- |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag | € 48,- / € 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 : _____