

# SV SCHOTT Jena e.V.

Geschäftsstelle: Oberaue 20; 07745 Jena  
Tel.: (03641) 23 52 966  
Fax: (03641) 23 62 530  
Internet: [www.svschottjena.de](http://www.svschottjena.de)  
E-Mail: [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)

Vorname des Mitgliedes\* : \_\_\_\_\_ Nachname\* : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* : \_\_\_\_\_

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

Adresse: Straße/Hausnummer\* : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse: Postleitzahl/Wohnort\* : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geschlecht\* :  männlich  weiblich  divers

Staatsangehörigkeit\* : \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) : \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil)\* : \_\_\_\_\_

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

Abteilung : **Volleyball**

Beitragsermäßigung\* :  ja (Bitte Nachweis beifügen)  nein

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

**Aufnahmegebühr:** einmalig (entfällt nur bei Abteilungswechsel) 10 €

<b><u>Monatliche Beitragssätze:</u></b>	<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche	10 €
	<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (Geschwister mit aktivem Mitgliedsstatus)	5 €
	<input type="checkbox"/> Erwachsene aktiv	12 €
	<input type="checkbox"/> Rentner, Studierende, Azubis, Sozialhilfeempfänger*innen <small>Nachweis</small>	10 €
	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (passiver Beitrag für Eltern und Verwandte)	6 €
	<input type="checkbox"/> Ehrenamtsbeitrag (Übungsleiter, Funktionäre)	6 €

Die Beiträge sind in halbjährlicher Zahlungsweise in 2 gleichen Raten am 31.03. und 30.09. des Kalenderjahres fällig.

Für Neumitgliedschaften vom 01.04. bis 30.06. erfolgt der Lastschrifteinzug anteilig unterjährig zum 30.09. und für Neumitgliedschaften vom 01.10. bis 31.12. erfolgt der Lastschrifteinzug anteilig zum jeweiligen Jahresende.

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

Lastschrifteinzüge 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.

Bitte beachten: Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von 4 Wochen zum 30.06. und zum 31.12. laut Vereinssatzung (§6 Abs.1) möglich.

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 : \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift :