

ASV Steinach e. V.

Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.:



Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

geboren am: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Eintrittsdatum: _____

E-Mail Adresse: _____

Sparte:

Fußball

Freizeitvolleyball

Gymnastik

Ski

Tischtennis

Ropeskipping

Kindertanz / -turnen

Ort

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei minderjährigen Mitgliedern der gesetzliche Vertreter:

ggf. Unterschrift ges. Vertreter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweiligen Fassung an.

Mitgliederverwaltung:

Peter Henze, Berghof 3, 94377 Steinach, ☎ 09428/902584 oder 0162/9889009.

✉ asvsteinach-mv@gmx.de

oder

Allgemeiner Sportverein Steinach e. V., Am Sportzentrum 4, 94377 Steinach

Jahresbeitrag (ab 1.1.2019) + einmalige Aufnahmegebühr 15,-- Euro

Kinder bis 14 Jahre	47,-- Euro	Erwachsene	55,-- Euro
---------------------	------------	------------	------------

Jugendliche bis 18 Jahre	52,-- Euro	Erwachsene ermäßigt	42,-- Euro
--------------------------	------------	---------------------	------------

Familienbeitrag Eltern	42,-- Euro
------------------------	------------

Familienbeitrag Kinder/Jugendliche bis 14 Jahre	23,50 Euro
---	------------

Familienbeitrag Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	26,-- Euro
---	------------

Bei ermäßigtem Familienbeitrag die Namen aller Familienmitglieder hier eintragen: _____

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000327190

Mandatsreferenz: MitgliedsNr. **xxxx**

Ich ermächtige den ASV Steinach e.V. Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Steinach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Bank: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 31. Januar, oder - falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte - dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 30 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in **folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:**

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse

Beachten Sie folgende allgemeingültige Hinweise:

Fotos sind weltweit abrufbar

Eine Verwendung Dritter kann nicht ausgeschlossen werden

Keine garantierte Löschung veröffentlichter Daten

Eventuell weitere Verwendung nach Vereinsaustritt

Keine Haftung des ASV Steinach bei Missbrauch Dritter

Widerruf der Einwilligung schriftlich an die Mitgliederverwaltung

Ort, Datum Unterschrift

Bei **Minderjährigen** oder **Geschäftsunfähigen** Name und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Vor- und Nachname des gesetzlichen Vertreters Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Widerrufe, Änderungen, Austritte bitte an die Mitgliederverwaltung