

Aufnahmeantrag



Allgemeiner Sportverein Zirndorf e.V.

ASV Zirndorf e.V. · Schwabacher Straße 51 · 90513 Zirndorf · www.asv-zirndorf.de

Fußball · Handball · Cyrenesia · Gymnastik · Tischtennis · Theatergruppe

Hiermit bitte ich um die Aufnahme als Mitglied in den ASV Zirndorf e.V. in die Abteilung - _____

Meine Daten: (Bitte alle Felder ausfüllen)

M W

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>	
Geburtstag:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	

Nachweis für ermäßigten Beitrag (Rentner/Azubi/Student) liegt bei
Fehlt der Nachweis - wird der „Erwachsenen“ Beitrag berechnet.

Die Vereinszeitung liegt im Vereinsheim aus

Für die Anmeldung im Verein ist das Mitglied und nicht der Verein verantwortlich.

Bedenken Sie bitte, dass Sie bei einem Unfall ohne Anmeldung KEINEN Versicherungsschutz haben!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum ASV Zirndorf e.V. Die Satzung des ASV Zirndorf (auf der Homepage www.asv-zirndorf.de oder über den zuständigen Abteilungsleiter erhältlich) habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Bezüglich der Datenschutzbestimmungen verweisen wir auch auf unsere Homepage. Diese liegt ebenso im Vereinsheim auf.

BLSV: _____
(Ort und Datum der Antragstellung) (Unterschrift vom Antragsteller)

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Einwilligung
des gesetzlichen Vertreters erforderlich. _____
(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den ASV Zirndorf e.V. widerruflich den für die Mitgliedschaft fälligen Beitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Eine Änderung der Bankverbindung werde ich ihnen umgehend mitteilen. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Beitrags per Lastschrift einzug vom unten angegebenen Konto und zur Übernahme eventueller Kosten einer Rücklastschrift in Höhe von 10,- €.

Einzug jeweils zum Ersten Banktag des Kalenderjahres / Halbjahres - Gläubiger-ID: DE66ZZZ0000012602896

½ jährlicher Einzug im Januar und Juli

jährlicher Einzug im Januar

Bankverbindung:

IBAN:
Kto-Inhaber: _____
(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Beitragsätze - Stand 01.07.2023

(Abteilungs- bzw. Spartenbeiträge werden direkt durch die jeweilige Abteilung eingezogen)

Erwachsene (nach vollendeten 18. Lebensjahr)	12,- €/Monat	(72,- € ½ jährlich / 144,- € jährlich)
Ermäßigte (Rentner/Azubi/Student)	9,- €/Monat	(54,- € ½ jährlich / 108,- € jährlich)
Kinder bis 14 Jahre	6,- €/Monat	(36,- € ½ jährlich / 72,- € jährlich)
Familienbeitrag	19,- €/Monat	(114,- € ½ jährlich / 228,- € jährlich)
Einmalige Aufnahmegebühr	10,- €	

Erledigungsvermerke des ASV Zirndorf e.V.:

(Datum) (Unterschrift/Abteilung) - Bitte leserlich

(Unterschrift Hauptverein)

Stand: Januar 2024