

ASV Steinach e. V.

Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.:



Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

geboren am: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

E-Mail Adresse: _____

- Sparte:**
- | | | | |
|--------------------------------------|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Freizeitvolleyball | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Ski |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Ropeskipping | <input type="checkbox"/> 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:

Nina Kordik, Kellerbergstraße 13, 94377 Steinach ☎ 0151/53104671

✉ asvsteinach-mv@gmx.de

Bevorzugte Abgabe des Aufnahmeantrags: Bitte DIREKT bei der Mitgliederverwaltung!

Jahresbeitrag (ab 1.1.2023) + einmalige Aufnahmegebühr 15,-- Euro

Kinder bis 14 Jahre	49,-- Euro	Erwachsene	57,-- Euro
Jugendliche bis 18 Jahre	54,-- Euro	Erwachsene ermäßigt	44,-- Euro

Familienbeitrag Eltern	44,-- Euro
Familienbeitrag Kinder/Jugendliche bis 14 Jahre	25,50 Euro
Familienbeitrag Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	28,-- 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