


SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e. V. Fasaneriestraße 2 36043 Fulda	Aufnahmeantrag	Änderungsmeldung	
	()	Datenänderung () Sonstiges ()	

Antrag auf Aufnahme bei der **SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e. V.** als Mitglied in der Abteilung:

() FUSSBALL. () TISCHTENNIS () TURNEN () ZUMBA

Name:		Geburtsname:	
Vorname:		Beruf:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ/Ort:		Telefon/Fax:	
		E-Mail:	

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied der SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e. V.?

() ja / () nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge der SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e. V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort: _____ Datum : _____

Unterschrift : _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich).

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Stellungnahme des Vorstandes:

Antrag wird () stattgegeben / () abgelehnt

 Unterschrift Vorsitzender / Stempel

 Unterschrift(en)

Einzugsermächtigung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e.V. Fasaneriestraße 2 36043 Fulda																							
Gläubiger-Identifikations-Nr.:	DE59ZZZ00000048280																							
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	_____																							
Einzugsermächtigung:	<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p> <p>SEPA-Lastschriftmandat:</p> <p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SG VIKTORIA 1919/45 Bronnzell e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>																							
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung - der Beitrag wird jährlich zum 15.02. eingezogen.																							
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	Name, Vorname: Straße: PLZ, Ort:																							
Kreditinstitut:																								
IBAN (max. 22 Stellen):	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																					
D	E																							
BIC (8 oder 11 Stellen):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
Ort: _____	Datum : _____																							
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____																								

Hinweise zur Beitrittserklärung:

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt:

Jugendliche / Erwachsene	72,00 EUR / Jahr
Familienbeitrag (ab dem 3. Mitglied)	160,00 EUR / Jahr
Einzelmitgliedschaft ZUMBA	80,00 EUR / Jahr (Standard-Mitgliedsbeitrag inkludiert)
Mitgliedschaft ZUMBA bei bereits bestehender Mitgliedschaft mit Familienbeitrag	25,00 EUR / Jahr (Aufpreis)