



Athletik-Sportverein-Bellenberg e.V. 1919



## Beitrittserklärung

Dieses Formular bitte vollständig ausfüllen und an die Geschäftsstelle senden:  
ASV-Bellenberg, Sportanlage 2, 89287 Bellenberg

Halbjahresbeitrag	Senioren über 75 Jahre	Erwachsene ab 18 Jahre	Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	Fördermitglieder	Familien
Hauptverein	24,00	30,00 €	18,00 €	24,00 €	120,00 €
Wandern/Rad	-	-	-	-	-
Breitensport/andere	-	21,00 €	6,00 €	-	-
FöG Turnen	-	-	18,00 €	-	-
Volleyball	-	30,00 €	18,00 €	-	-
Badminton	-	30,00 €	18,00 €	-	-
Kampfsport	-	30,00 €	18,00 €	-	-

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein: (Felder mit \* müssen ausgefüllt werden)

Name:\* \_\_\_\_\_ Straße:\* \_\_\_\_\_  
Vorname:\* \_\_\_\_\_ PLZ:\* \_\_\_\_\_  
Geb. Datum:\* \_\_\_\_\_ Wohnort:\* \_\_\_\_\_  
Telefon:\* \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich beabsichtige in der / den folgenden Abteilungen bzw. Gruppen Sport zu treiben:

Gruppen- / Abteilungsbezeichnung: \_\_\_\_\_ Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Die Beiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren eingezogen. Der Einzug erfolgt halbjährlich, jeweils zum 15. Februar und 15. Juli.

Zusätzliche Bankgebühren bei Kontounterdeckung und bei Rückforderung des belasteten Beitrags gehen zu Lasten des Mitglieds.

Es ist mir bekannt, dass der o.g. Verein zur sachgerechten Erfüllung seiner Vereinszwecke unter Beachtung der Datenschutzgrundsätze die mitgeteilten personenbezogenen Daten und Fakten sowie überlassenes Daten- und Bildmaterial, Dokumente etc. erheben und speichern muss, diese für Vereinszwecke auch verarbeiten, verwenden, übermitteln u. löschen kann. Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos von mir und meiner Familie im Zusammenhang mit Veranstaltungen und anderen Aktionen auf der Vereinshomepage einverstanden. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich diese jederzeit widerrufliche Datenschutzeinwilligung. Die Vereinssatzung wird hiermit anerkannt. Eine Kündigung ist bis zum 30.06. oder 31.12. des laufenden Kalenderjahres möglich. Die Rückforderung des belasteten Beitrags gilt nicht als Kündigung und befreit nicht von der Verpflichtung zur Beitragszahlung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Hinweis: Bitte zusätzlich SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.



Athletik-Sportverein-Bellenberg e.V. 1919



# SEPA-Lastschriftmandat

Dieses Formular bitte vollständig ausfüllen und an die Geschäftsstelle senden:  
ASV-Bellenberg, Sportanlage 2, 89287 Bellenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ASV00000257929

Mandatsreferenz: Entspricht Zahlernummer (wird mit Lastschrift mitgeteilt).

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

Hinweis: 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.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.**

\_\_\_\_\_  
Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers