



Mitgliedsantrag

Angaben zum **Mitglied**: (Pro Mitglied ein Formular)

Name _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Telefon-Nr. _____
Email _____

Jugendabtl.
 Seniorenabtl.

Aktiv
 Passiv

Geschlecht: männlich weiblich

Angaben zu evtl. weiteren Familienmitgliedern des Vereins bzw. Familienbeitrag: (Name, Vorname, Geburts-Datum)

Veröffentlichung von Fotos:

Sie sind mit der Anfertigung von Einzel- und Gruppenfotos von Ihnen/Ihres Kindes und deren Veröffentlichung auf unserer Homepage, ohne weitere Genehmigung, einverstanden. ja nein

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele.

Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.sv-hoewelhof.de/>

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem 1. des Eintrittsmonats.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Fußball ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter.

Anmeldung zum Spielbetrieb:

Soll das Mitglied auch zum Spielbetrieb angemeldet werden ist auch der Spielberechtigungsantrag vollständig auszufüllen und beim Hövelhofer SV einzureichen. Ohne Unterschrift (bei minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) ist der Spielberechtigungsantrag nicht verwertbar. **Bei Junioren/Juniorinnen ist die Original-Geburtsurkunde oder eine Kopie der Geburtsurkunde mit Bestätigung durch das Einwohnermeldeamt diesem Antrag beizufügen.**

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Ansprechpartner:

1. Vorsitzender: Andreas Hollich, Kleestr. 35, 33161 Hövelhof, Email: a.hollich@web.de, Telefon: 0170-9966200

Beitragseinzüge: Andreas Hollich, Kleestr. 35, 33161 Hövelhof, Email: a.hollich@web.de, Telefon: 0170-9966200

Mitglieds- u. Passanträge: Peter Spiegel, Overbergstraße 31, 33161 Hövelhof, Email: info@sv-hoewelhof.de, Telefon: 05257-4567

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hövelhofer Sportverein e.V.

Fußball

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hövelhofer Sportverein e.V.

1. Vorsitzender
Andreas Hollich
Kleestr. 35
33161 Hövelhof

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE23ZZZ00001378119

Mandatsreferenz-Nr.:

_____ (WIRD SEPARAT MITGETEILT)

Ich/Wir ermächtige(n) den Hövelhofer SV e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hövelhofer SV e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ + Wohnort _____

Land _____

IBAN: _____

DE

BIC: _____

_____, den _____

Unterschrift:

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.01.2016) Bitte ankreuzen

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	monatl. in €	jährlich in €
Aktive Senioren und Seniorinnen		7,50	90,-
Passive Senioren und Seniorinnen		5,00	60,-
Kinder / Jugendliche Altersgruppe D-A Jugend (*)		6,00	72,-
Kinder / Jugendliche Altersgruppe G-E Jugend (*)		5,00	60,-
Familie (**)			

(*) bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, danach Seniorenbeitrag. Ausnahmen nur gegen Nachweis.

(**) wird bei Antragseingang überprüft, Regelung für Schüler/Studenten,FSJ →Voraussetzung siehe Beitragsordnung

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen sowie über Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschrifteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug jährlich: 15. Februar bzw. bei Neumitgliedern am 15. des darauffolgenden Monats nach Vereinseintritt

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Bankverbindung: Volksbank Delbrück-Hövelhof eG

IBAN: **DE70472627037800206501** BIC: **GENODEM1DLB**