



SV Rot-Weiß Walldorf e.V. - Aufnahmeantrag

Postanschrift: SV Rot-Weiß Walldorf e.V., Postfach 23 33, 64534 Mörfelden-Walldorf
Mitgliederverwaltung: Martina Leddin, 06105 454784, mitgliederverwaltung@rw-walldorf.de

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Anschrift: _____ Geb.-Datum: ____/____/____ Geschlecht (m/w): _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Nationalität: _____

Telefon / Mobilfunk: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Hochzeitstag: ____/____/____ Ehepartner: _____

Haben Sie schon einmal dem Verein angehört? ja nein

Gehört ein Familienmitglied dem Verein bereits an? ja _____ nein
Name des Familienmitglieds

Die Mitgliedschaft wird beantragt für:

- | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> aktiv ⁽⁶⁾ | <input type="checkbox"/> passiv | <input type="checkbox"/> Sportkegeln | <input type="checkbox"/> aktiv ⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> passiv |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis ⁽⁷⁾ | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv | <input type="checkbox"/> Tanz | <input type="checkbox"/> aktiv ⁽³⁾ | <input type="checkbox"/> passiv |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv | <input type="checkbox"/> Gospelchor | <input type="checkbox"/> aktiv ⁽⁴⁾ | <input type="checkbox"/> passiv |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> aktiv ⁽⁵⁾ | <input type="checkbox"/> passiv | | | |

monatlicher Mitgliedsbeitrag laut Beschluss der Mitgliederversammlung:

aktive Mitgliedschaft 9,00 € (bis 31.12.2018 7,50 €) / passive Mitgliedschaft 7,50 € (bis 31.12.2018 6,00 €)

monatlicher Sonderbeitrag laut Beschluss der jeweiligen Abteilung:

- ⁽¹⁾ 2,50 € für Minderjährige / 5,00 € für Volljährige ⁽²⁾ 5,50 € für Volljährige
⁽³⁾ 3,50 € (ohne Ballett/Turniere) / 8,50 Euro (mit Ballett/Turniere) ⁽⁴⁾ 5,50 €
⁽⁵⁾ 2,00 € für Minderjährige / 4,00 € für Volljährige ⁽⁷⁾ 1,00 €

⁽⁶⁾ Aufnahmegebühr in Höhe von 20,00 €

Eintrittsdatum: 01 / ____ / ____ Unterschrift: _____
(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Die Mitgliedschaft ist abhängig von der Anerkennung der Satzung, die dem Mitglied mit einem Begrüßungsschreiben übersandt wird. Die Satzung gilt als anerkannt, wenn nicht innerhalb einer Frist von 4 Wochen schriftlich Widerspruch beim Vorstand des SV Rot-Weiß Walldorf e.V. eingelegt wird. Ein Austritt ist mit 3-monatiger Kündigungsfrist zum 31.12. möglich. Die Kündigung ist schriftlich an den Vorstand zu richten.

Datenschutzhinweis: Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den SV Rot-Weiß Walldorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rot-Weiß Walldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID des Vereins: DE25ZZZ00000285184 / Mandatsreferenz: wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

Gewünschter Zahlungsrhythmus: vierteljährlich (01.02. / 01.05. / 01.08. / 01.11.)
 halbjährlich (01.02. / 01.08.)
 jährlich (01.02.)
(Der Einzug erfolgt zum genannten Termin oder am folgenden Bankarbeitstag)

IBAN: _____

Name und Anschrift Kontoinhaber * : _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____ Datum _____ (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

* Angaben sind nur erforderlich, falls abweichend von obigen Angaben.

Dokumentation der Bearbeitung (wird durch den Verein ausgefüllt):

Einmalbetrag: _____ Euro für den Zeitraum: _____

Aufnahmegebühr: _____ Euro

Gesamtsumme: _____ Euro Einzugstermin: _____ Eintrittsbestätigung: _____