

Aufnahmeantrag SV Venn 66 e.V.



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim SV Venn 66 e.V.

BITTE DEUTLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! DANKE!

NAME ÜBUNGSLEITER/IN:		
ABTEILUNG/GRUPPE:		
Persönliche Daten		
Beginn der Mitgliedschaft		Geburtsdatum
Name		Vorname
Straße		PLZ, Ort
Telefon	email	Geschlecht

Unsere Vereinsbeiträge und Aufnahmegebühr				
*bitte ankreuzen	Alter	Aufnahmegebühr	Monatsbeitrag	
<input type="checkbox"/> Mutter-und-Kind	Kind bis einschl. 3 J. Mutter bzw. Vater	5,-- EUR -----	5,-- EUR -----	Das KIND ist Vereinsmitglied!! Es kann nur teilnehmen, wenn es elternbegleitet ist!!
<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendgruppen	Kinder u. Jugendliche 4-17 Jahre	5,-- EUR	5,-- EUR	
<input type="checkbox"/> Damensport	ab 18 Jahre	5,-- EUR	7,-- EUR	
<input type="checkbox"/> Herrensport	ab 18 Jahre	5,-- EUR	7,-- EUR	
<input type="checkbox"/> gemischte Gruppen	ab 18 Jahre	5,-- EUR	7,-- EUR	
<input type="checkbox"/> Badminton Herren	ab 18 Jahre	5,-- EUR	7,-- EUR	zusätzlich 13,-- EUR monatlich

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 2 Monaten. Die Austrittserklärung muss dem geschäftsführenden Vorstand schriftlich zugehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters

Der Beitrag und einmalig die Aufnahmegebühr werden per Lastschrift vom Konto des Mitglieds abgebucht:

SEPA- Lastschriftmandat	Ich ermächtige den SV Venn 66 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV Venn 66 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Kontoinhaber	0 Name, Anschrift wie oben		
	Name:	Vorname:	
	PLZ:	Straße:	
	Ort:		
	Kreditinstitut:	BIC:	
	IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Zahlweise:	0 jährlich 0 halbjährlich 0 vierteljährlich BITTE ANKREUZEN		
Mandatsreferenz	Erhalten Sie mit der Aufnahmebestätigung		
Gläubiger-ID	DE20ZZ00000391392		
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.			

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte auch Seite 2 beachten!

SEITE 2 ZUM AUFNAHMEANTRAG



Name	
Geb.datum	

GESUNDHEITSERKLÄRUNG			
Es ist wichtig, dass die Übungsleiter/Helfer über Vorerkrankungen informiert sind. Wir bitten daher um Beantwortung folgender Fragen (die Angaben sind freiwillig und werden vertraulich behandelt):			
Gibt es gesundheitliche Einschränkungen?	wenn ja, welche?	ja	nein
Brillenträger (Sportbrille empfohlen)		ja	nein
Hörgerät		ja	nein
Allergien	wenn ja, welche:	ja	nein
Asthma		ja	nein
Herzerkrankungen		ja	nein
Diabetes		ja	nein
Epilepsie		ja	nein
Blutverdünnungsmittel		ja	nein
Bluthochdruck		ja	nein
Sonstiges		ja	nein
Bitte informieren Sie uns, falls sich Ihr Gesundheitszustand ändert und es dadurch zu sportlichen Einschränkungen kommen kann. Danke!			
_____ Unterschrift (bei Minderjährigen vom Personensorgeberechtigten)			

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG	
Meine Tochter/mein Sohn _____, geb. am _____	
0	wird zur Übungsstunde gebracht und auch wieder abgeholt / geht nicht alleine
0	geht den Hinweg zur Halle und den Rückweg nach Hause alleine
0	_____
Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. angeben! Danke!	
Telefonnummer für Notfälle: _____	
_____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten	