KSV Bobenhausen e.V.

Gesang – Gymnastik – Passiv

Mitgliedsantrag

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

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

Geschlecht: ☐ ♂ männlich ☐ ♀ weiblich

☐ Gymnastik
☐ Gesang
☐ Passiv

Bitte ankreuzen

Hinweise:
Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller*in, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen/ ihren Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung ist beim geschäftsführenden Vorstand, dem Schriftführer oder über die KSV Website (http://ksv-bobenhausen.de/downloads/) einzusehen. 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 Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:
Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14-tägigen Frist zum Jahresende erfolgen. Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Jugendfußball 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.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:
Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zum 15. November des Jahres.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:
Einzug jährlich: **15. November**
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 behält sich der Verein vor weitere Gebühren zu erheben.

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.

Bankverbindung: Sparkasse Oberhessen eG IBAN: **DE04 5185 0079 0150 0039 03** BIC: **HELADEF1FRI**

Ansprechpartner:

Beitragseinzüge: **Frank Dietz**, Frankfurter Straße 38a, 63691 Ranstadt-Bobenhausen **/** Telefon +49 (0) 6046 - 940 149

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

KSV Bobenhausen e.V.

Gesang – Gymnastik – Passiv

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)

KSV Bobenhausen e.V.
Rechner
Frank Dietz
Frankfurter Str. 38a
63691 Ranstadt - Bobenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE41ZZZ00000793661

Mandatsreferenz-Nr.
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den KSV Bobenhausen e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom KSV Bobenhausen 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 _____
Telefon-Nr. _____
Email _____
IBAN: DE _____
BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

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

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.01.2014) **Bitte ankreuzen**

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	**Jährlich in €**
Kind bis 12 Jahre		0,-
Jugendlicher ab 12 bis 18 Jahre		10,-
Erwachsene ab 18 Jahre		20,-