

BEITRITTSERKLÄRUNG

PRO MITGLIED BITTE EINE ANMELDUNG UND
IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!



RSV Schwelentrup von 1928 e.V.
Hauptkassierer
Sven Ludwig
Veilchenweg 2
32107 Bad Salzuflen

Ansprechpartner:

Hauptkassierer
Sven Ludwig
Veilchenweg 2
32107 Bad Salzuflen
(0170) 305 00 15

Mail:

vorstand@rsv-schelentrup.de

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Rasensportverein Schwelentrup von 1928 e.V. und erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten sowohl für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden dürfen, als auch bei Bedarf an Sportfachverbände u.ä. übermittelt werden können.

Name	Vorname
------	---------

Strasse, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
---------------------	-------------------

Telefon*	Handy*
----------	--------

E-Mail*

männlich weiblich diverse

Geburtsdatum	Geschlecht
--------------	------------

*Angaben sind freiwillig, die Einwilligung in die Datenverarbeitung kann jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung in der Zukunft widerrufen werden

Name, Vorname (wenn Antragsteller nicht identisch ist, z.B. bei Minderjährigen)	Name, Vorname (wenn Antragsteller nicht identisch ist, z.B. bei Minderjährigen)
--	--

Ich stimme der Verarbeitung gemäß dem „DSGVO-Merkblatt Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO“ in der aktuellen Fassung zu.

Ab dem Eintrittsdatum bin ich durch den Verein unfallversichert und dadurch verpflichtet, jeden Sportunfall dem Sozialwart oder dem zuständigen Abteilungsleiter sofort zu melden.

Eine fristgerechte Kündigung ist zum Ende eines jeden Kalenderjahres, unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist möglich. Ich nehme davon Kenntnis, dass eine eventuelle Kündigung nur in schriftlicher oder elektronischer Form an den Vorstand anerkannt werden kann. Die Beitragspflicht besteht satzungsgemäß bis zum jeweiligen Austritt am Jahresende.

Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich im Lastschriftzugsverfahren.

Ort, Datum	Unterschrift(en) (ggfs. von dem/n Erziehungsberechtigten)
------------	--

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Rasensportverein Schwelentrup von 1928 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Die Höhe des Jahresbeitrages ist mir bekannt und wurde mir im Rahmen der Beitrittserklärung schriftlich kundgetan. Die Belastung erfolgt halbjährlich zum 01.03. und zum 01.09. eines jeden Jahres. Liegt das Eintrittsdatum nach diesem Termin, erfolgt die Belastung zum 30. eines jeden Monats nach Zugang der Anmeldung.

Kreditinstitut	Kontoinhaber
-----------------------	---------------------

BIC	IBAN
------------	-------------

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------------------	---------------------------------------

VEREINSBEITRÄGE DES RASENSPORTVEREIN SCHWELENTROP VON 1928 E.V. <small>STAND (01.01.2017)</small>		
Beitragsklasse (BK)	einzelne Mitglieder	Beitrag in EUR (je Kalenderjahr)
EK	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	25,00 EUR
ES	Schüler, Studenten, Auszubildende	30,00 EUR
EE	Erwachsene	40,00 EUR
EM	Ehrenmitglieder	beitragsfrei*
Beitragsklasse (BK)	Familienmitglieder	Beitrag in EUR (je Kalenderjahr)
FE 1	1. Erwachsener	40,00 EUR
FE 2	2. Erwachsener	30,00 EUR
FK 1	1. Kind (bis 18 Jahre)	20,00 EUR
FK 2	2. Kind (bis 18 Jahre)	15,00 EUR
FK 3	3. weitere Kinder (bis 18 Jahre)	beitragsfrei

*Ehrenmitglieder können Ihren Beitrag auf freiwilliger Basis leisten