



BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ / Ort:	_____
Beruf:	_____	Geburtsdatum:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____		

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im ASV Ortenburg e.V. zur Abteilung und erkenne die Satzung an.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball - Jugend | <input type="checkbox"/> Fechten | <input type="checkbox"/> Turnen mit Sparte | <input type="checkbox"/> Frauenturnen |
| <input type="checkbox"/> Fußball - Senioren | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Hllit Up mit Yoga Flow |
| <input type="checkbox"/> Fußball - AH | <input type="checkbox"/> Rockabilly4you | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Skigymnastik |
| | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Fit mit Spaß | <input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po |
| | | <input type="checkbox"/> Gesundheitsgymnastik | |
| | | <input type="checkbox"/> Nordic Walking / Laufen | |

Jahresbeitrag

- 25,00 Euro für Mitglieder bis 18 Jahre und ab 61 Jahre
 50,00 Euro für Mitglieder ab 19 Jahre bis 60 Jahre
 75,00 Euro Familienbeitrag (Eltern und Kinder bis 18 Jahre)

Im Familienbeitrag sollen folgende Personen zusätzlich angemeldet werden:

Vorname	Geburtsdatum	Abteilungen	Beruf
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Der ASV Ortenburg e.V. ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und an die Abteilungsleiter und Verantwortlichen des Vereins weitergegeben werden. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von obenstehenden Personen, die im Rahmen von Veranstaltungen entstehen auf der Internetseite www.asv-ortenburg.de oder in Printmedien veröffentlicht werden. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen, Newslettern, usw. genutzt werden. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte für Werbung weitergegeben. **Hinweis:** Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden kann.

Ort, Datum des Eintritts

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Erteilung der Einzugsermächtigung

Ich erteile hiermit dem ASV Ortenburg e.V. Vollmacht, von unten aufgeführtem Konto den lfd. Jahresbeitrag regelmäßig am 01.01. jeden Jahres einzuziehen.

Zahlungsempfänger: ASV Ortenburg e.V., Vorderhainberg 3, 94496 Ortenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000954361.

Mandatsreferenz: _____ wird vom ASV Ortenburg e.V. ausgefüllt

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den ASV Ortenburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Ortenburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den ASV Ortenburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Ortenburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers