



Vereinsnummer: 280194	Mitgliedsnummer:
1. SV PÖßNECK E.V. Rosa-Luxemburg-Str. 2 07381 Pößneck E-Mail-Adresse: info@sv-poessneck.de Internet-Adresse: www.sv-poessneck.de	

AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname:		männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>
abweichender Name (für Postzustellung):			
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	Telefon privat	Telefon dienstlich
Anschrift:			
E-Mail:	Eintrittsdatum:	Abteilung:	

BEITRAGSGRUPPE: (Beitragsangaben [pro Jahr] gelten ab 01.01.2018)		
(10) Erwachsene	[60€]	<input type="checkbox"/>
(20) Kinder + Jugendliche bis 18 Jahre *	[36€]	<input type="checkbox"/>
(30) Familienbeitrag**	[60 € / Erw. + 18 € / Kind+Jugendlicher]	<input type="checkbox"/>
(40) Ruhende Mitgliedschaft	[30€]	<input type="checkbox"/>
*(Auf Antrag kann dieser ermäßigte Beitrag auch nach Erreichen des 18. Lebensjahres gewährt werden, wenn Bescheinigungen für weiteren Schul- Universitäts- oder Lehrbesuch vorgelegt werden. Die Antragsfrist ist der 15.02. des jeweiligen Kalenderjahres.)		
**(betr. ausschließlich Elternteile mit Mitgliedsstatus und deren Kinder/Jugendliche)		

ZAHLUNGSWEISE:	
Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr ==> 5,00 Euro
Rechnung <input type="checkbox"/>	
(Bei Rechnungszahlern fallen jährlich 5,00€ Verwaltungsgebühr an!)	
Mit dem Einzug des Beitrages einschl. Aufnahmegebühr von meinem Konto bin ich einverstanden.	
BIC (8 oder 11 Stellen)	IBAN (max. 22 Stellen)
Name des Beitragszahlers(falls nicht Antragssteller):	Unterschrift des Beitragszahlers:

Hinweis: Gemäß § 5 unserer Satzung ist die Beendigung der Mitgliedschaft durch Austritt im Regelfall nur zum 30.06. und zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich. Er ist schriftlich gegenüber dem Vorstand unter Wahrung einer Frist von 3 Monaten zu erklären.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG:	
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des 1.SV Pößneck e. V. bin ich einverstanden.	
Foto- und Filmaufnahmen bei satzungsgemäßer Tätigkeit dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereines verwendet werden, sofern ich dem nicht ausdrücklich widerspreche.	
Weitere Erläuterungen finden Sie auf unserer Homepage unter „Datenschutz.“	
Ort/Datum:	Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Kindern:
Unterschrift des Antragstellers:	

Vermerke des Vereins:			
Ausweis:	Kündigung:	Eingang:	Einzug erfaßt:

Bankverbindung Hauptverein
Kreissparkasse Saale-Orla
BIC: HELADEF1SOK
IBAN: DE23 8305 0505 0000 0323 22

Weitere Bankverbindungen
(Bankname und BIC wie beim Verein)
Abteilung Volleyball:
IBAN: DE83 8305 0505 0000 0327 27

Abteilung Kegeln:
IBAN: DE79 8305 0505 0000 0470 58
Abteilung Schwimmen:
IBAN: DE66 8305 0505 0000 0363 31

Register-Nummer beim
Amtsgericht Pößneck: 240534
Steuernummer: 161/142/34277
Vereins-Nr. LSB Thüringen: 280 194