



Aufnahmeantrag

Stand: Oktober 2020

Sport vor Ort Rieselfeld e.V. · Johanna-Kohlund-Straße 26 · 79111 Freiburg

Telefon: 0761/ 898 228 15 E-Mail: info@svo-rieselfeld.de · Website: www.svo-rieselfeld.de

Persönliche Angaben (alle Felder sind gut lesbar in Druckschrift auszufüllen)

Herr

Frau

divers

Name¹

Vorname¹

Geburtsdatum¹

Straße, Hausnummer¹

PLZ, Ort¹

E-Mail¹

Telefon oder Handy¹

Welche Abteilung/ Gruppe?¹

Seit wann wird teilgenommen?¹

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Sport vor Ort Rieselfeld e.V.

Einzelmitgliedschaft Erwachsener

Passiv Einzel

Familienmitgliedschaft³

Einzelmitgliedschaft ermäßigt²

Passiv Familie

Umstellung Familienmitgliedschaft auf Einzelmitgliedschaft

Bei Familienmitgliedschaft bitte hier die weiteren Familienmitglieder eintragen:

	Name ¹	Vorname ¹	Geburtsdatum ¹	Welche Abteilung/ Gruppe und seit wann? ¹
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				

Auszug aus der Beitragsordnung

Familienmitgliedschaft ³	25,00 € pro Monat
Einzelmitgliedschaft Erwachsener	16,00 € pro Monat
Einzelmitgliedschaft bis zur Vollendung des 18.Lebensjahres	10,00 € pro Monat
Einzelmitgliedschaft ermäßigt und nur mit Nachweis: Azubis, Studierende, Menschen mit Behinderung und Senioren ab 65 Jahren	10,00 € pro Monat
Passive Einzelmitgliedschaft	4,00 € pro Monat
Passive Familienmitgliedschaft	5,00 € pro Monat
Aufnahmegebühr pro Familie oder Einzelmitglied	15,00 € einmalig
Zusätzliche Aufnahmegebühr Fußball Ligabetrieb	15,00 € einmalig
Zusatzbeitrag für Fitness	2,00 € pro Monat
Zusatzbeitrag für Fußball Ligabetrieb	5,00 € pro Monat

Kündigungen müssen schriftlich 4 Wochen vor dem 30. Juni bzw. dem 31. Dezember in der Geschäftsstelle eingegangen sein. Die Mitgliedsbeiträge entnehmen Sie bitte der aktuellen Beitragsordnung. Mitgliedsbeiträge werden ab Eintrittsdatum abgebucht. Die fälligen Mitgliedsbeiträge werden am 1. Werktag im Februar und August per Lastschriftverfahren eingezogen.

¹Pflichtfelder

² Kind unter 18 Jahre/ Senior ab 65 Jahre, Schüler, Student, Auszubildender (nur gegen Nachweis)

³Familienmitglieder im gemeinsamen Haushalt oder Haushaltsgemeinschaft (z.B. Eltern + Kinder unter 18)



Aufnahmeantrag

Stand: Oktober 2020

Sport vor Ort Rieselfeld e.V. · Johanna-Kohlund-Straße 26 · 79111 Freiburg

Telefon: 0761/ 898 228 15 E-Mail: info@svo-rieselfeld.de · Website: www.svo-rieselfeld.de

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben.
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der
 - Erhebung,
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - Nutzung
 ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Einzugsermächtigung SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige hiermit den Sport vor Ort Rieselfeld e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Ist mein Konto nicht gedeckt übernehme ich die Rücklastschriftgebühr.

Name der Bank

IBAN

BIC

Straße, Hausnummer, PLZ

Name Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber
(bei Minderjährigen Unterschrift vom Erziehungsberechtigten)

Zahlung mit Bildungs- und Teilhabegutscheinen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung sowie die auf Seite 2 beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten an und erkläre mich als gesetzlichen Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller
(bei Minderjährigen Unterschrift vom Erziehungsberechtigten)

¹Pflichtfelder

² Kind unter 18 Jahre/ Senior ab 65 Jahre, Schüler, Student, Auszubildender (nur gegen Nachweis)

³Familienmitglieder im gemeinsamen Haushalt oder Haushaltsgemeinschaft (z.B. Eltern + Kinder unter 18)