

Allgemeiner Sportverein Rott/Inn e.V.



Aufnahmeantrag mit SePa Mandat

Der /Die Unterzeichner /-in beantragt hiermit seine /Ihre Aufnahme in den ASV Rott/Inn e.V. und erkennt durch seine /ihre Unterschrift dessen Satzung an. Die Kündigung ist satzungsgemäß nur schriftlicher Form möglich.

Vorname:	Name:															
Geburtsdatum:	Straße:															
PLZ:	Wohnort:															
Telefon:	eMail:															
Jahresbeiträge ab 01.10.2015 in €uro:								01 ASV	02 FB	03 TE	04 BB	05 JU	06 VB	07 ST	10 TT	12 WS
1 Familienbeitrag (Vater / Mutter und Kinder bis 15 Jahren)								66	-	110	-	-	25	24	-	16
2 Erwachsene (ab 18 Jahren)								45	40	55	* 30	20	15	16	18	11
3 Familienbeitrag Rentner								31	-	-	-	-	25	15	-	-
4 Jugendliche (ab 16 bis 17 Jahren)								18	25	30	* 30	15	15	-	-	6
5 Schüler, Kinder (bis einschl. 15 Jahren)								15	25	20	* 30	12	15			3
6 Rentner (ab 65, bitte früher melden), Schwerbehinderte, Sozialb.								18	-	-	-	15	15	9	-	6
7 Student bis ca. (Jahr angeben)								18	-	30	-	15	15	-	15	-
8 Passivbeitrag,								-	-	-	19	15	-	-	-	-
9 Ballkinder,								-	-	-	19	-	-	-	-	-
Sparten 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 12, haben zusätzliche eigene Beträge																

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 = Hauptverein | <input type="checkbox"/> 06 = Volleyball |
| <input type="checkbox"/> 02 = Fußball | <input type="checkbox"/> 07 = Stockschißen |
| <input type="checkbox"/> 03 = Tennis | <input type="checkbox"/> 09 = Gymnastik / Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> 04 = Basketball | <input type="checkbox"/> 10 = Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> 05 = Judo | <input type="checkbox"/> 12 = Wintersport |
- Familienmitgliedschaft Eltern /Ehegatte /Geschwister bereits im Verein? ja nein
Bitte für jedes neue Mitglied einen eigenen Aufnahmeantrag!

ASV Rott/Inn e.V.	Gläubiger-ID: DE42ASV00000180991	Mandatsreferenz-Nr. ** ASV-01-.....
Abteilung Nr.:	Gläubiger-ID: DE420__00000180991	Mandatsreferenz-Nr. ASV- -

Kontoinhaber: Wie Oben? oder hier nochmals angeben.

Vorname:	Name:
Konto:	BLZ / BIC:
IBAN:	Bankname:

Hier bitte alle Felder befüllen!

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	<p>Ich /wir ermächtige(n) den ASV Rott/Inn e.V., und deren Abteilungen Beitragszahlungen von meinem /unserem Konto mittels Sepa - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich unser /wir mein Kreditinstitut an, die von dem ASV Rott /Inn e.V. auf mein /unser Konto gezogenen Sepa- Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>
Vorname / Name:	Ort, Datum, Unterschrift:

Unterschrift vom Kontoinhaber bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Alle weiteren Infos zur ersten Abbuchung im SEPA- Basis- Lastschriftverfahren sind auf unsere Homepage www.asv-rott.de unter dem Link „SEPA“ nach zu lesen.

* bei Abt. Basketball zusätzlichen gestaffelten aktiven Betrag, wenn Spielerpass benötigt,

** Die Mandatsreferenz-Nr. ist die erweiterte Mitglieds-Nr. im Verein & Abteilung diese wird dem Antragsteller vor dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages per Mail (falls angegeben) mitgeteilt. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten nur für Vereins/Verbandszwecke zu.