

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 01.10.2019 in €uro:								01	02	03	04	05	06	07	10	12
								ASV	FB	TE	BB	JU	VB	ST	TT	WS
1	Familienbeitrag (Vater / Mutter und Kinder bis 15 Jahren)							73	-	110	-	-	25	24	-	16
2	Erwachsene (ab 18 Jahren)							49	40	55	* 80	20	15	16	18	11
3	Familienbeitrag Rentner							33	-	-	-	-	25	15	-	-
4	Jugendliche (ab 16 bis 17 Jahren)							21	25	30	* 50	15	15	-	-	6
5	Schüler, Kinder (bis einschl. 15 Jahren)							18	25	20	* 50	12	15			3
6	Rentner (ab 65, bitte früher melden), Schwerbehinderte, Sozialb.							19	-	-	-	15	15	9	-	6
7	Student bis ca. (Jahr angeben)							21	-	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 checked="" 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 |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft Eltern /Ehegatte /Geschwister bereits im Verein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 zusätzlich aktiven Betrag, wenn Spielerpass benötigt (bis 18 Jahr 30,00 €, Erw 50,00 €)

** 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.