

# 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 01.06.2024 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)	73	-	143	-	-	25	24	-	16
2 Erwachsene (ab 18 Jahren)	49	50	71,5	*100	20	15	16	30	11
3 Familienbeitrag Rentner	33	-	-	-	-	25	15	-	-
4 Jugendliche (ab 16 bis 17 Jahren)	21	35	39	*50	15	15	-	18	6
5 Schüler, Kinder ( bis einschl. 15 Jahren)	18	35	26	*50	12	15			3
6 Rentner (ab 65, bitte früher melden), Schwerbehinderte, Sozialb.	19	-	55	-	15	15	9	30	6
7 Student bis höchstens 26 Jahre	21	-	39	-	15	15	-		-
8 Passivbeitrag,	-	-	-	29	15	-	-	18	-
9 Ballkinder,	-	-	-	60	-	-	-	-	-
<b>Sparten 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 12, haben zusätzlich eigene Beträge</b>									

- |  |  |
|--|--|
| <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.  <b>Hinweis:</b> 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

\* bei Abt. Basketball und Tennis fallen zusätzliche Beiträge wie folgt an:

**Basketball:** Bei Spielbetrieb mit Spielerpass zusätzlicher aktiver Beitrag nötig.

Kinder bis 15 Jahre € 90, Jugend bis 18 Jahre € 100,00, Erwachsene € 80,00. Der Mitgliedsbeitrag bei Aktiven wird vierteljährlich per Lastschrift eingezogen.

**Tennis:** zzgl. Arbeitsstundenvorauszahlung i.H. v. € 50,00 p. P. ab 16 Jahren

\*\* 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.