

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 01.05.2025 in €uro:	01 ASV	02 FB	03 TE	04 BB	05 JU	06 VB	07 ST	10 TT	12 WS
1 Familienbeitrag (Eltern und Kinder bis 18 Jahren)	80	-	143	-	-	25	24	-	16
2 Erwachsene (ab 18 Jahren)	55	55	71,5	*100	20	15	16	30	11
3 Familienbeitrag Rentner	35	-	-	-	-	25	15	-	-
4 Jugendliche (ab 16 bis 17 Jahren)	25	40	30	*50	15	15	-	18	6
5 Schüler, Kinder (bis einschl. 15 Jahren)	25	40	26	*50	12	15	-	-	3
6 Rentner (ab 65, bitte früher melden), Schwerbehinderte, Sozialb.	22	-	55	-	15	15	9	30	6
7 Student (höchstens bis 26. Lebensjahr) bis ca.(Jahr angeben)	25	-	30	-	15	15	-	-	-
8 Passivbeitrag,	-	-	-	29	15	-	-	18	-
9 Ballkinder,	-	-	-	60	-	-	-	-	-
Sparten 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 12, haben zusätzliche eigene Beträge									

- | | |
|---|--|
| ☒ 01 = Hauptverein | ☐ 06 = Volleyball |
| ☐ 02 = Fußball | ☐ 07 = Stockschißen |
| ☐ 03 = Tennis | ☐ 09 = Gymnastik / Kinderturnen |
| ☐ 04 = Basketball | ☐ 10 = Tischtennis |
| ☐ 05 = Judo | ☐ 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 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. 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.	Vorname/Name (Bitte in Druckbuchstaben): 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.