

# Aufnahmeantrag

MSV Bautzen 04 e. V., Neusalzaer Str. 57, 02625 Bautzen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21MSV00000282443



Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme beim

**MSV Bautzen 04 e.V.** in der Abteilung: **Bergsport**

Mitgliedsnummer

**13**

wird vom Verein ausgefüllt

## A) Persönliche Angaben

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  männl. /  wbl. Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

## B) Angaben zu Familienmitgliedern\*

Folgende Familienangehörige mit gleicher Anschrift sind bereits Vereinsmitglied.

(Bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und Abteilung(en) angeben, in denen die Familienangehörigen Mitglied sind.)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

## C) Angaben zur Mitgliedschaft in anderen Abteilungen/Vereinen\*

Ich bin/war Mitglied in folgender Abteilung des **MSV Bautzen 04 e.V.** oder anderen **Sportvereinen**:

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ich besitze folgende Spielerpässe/Startberechtigungen etc.:

\_\_\_\_\_

Ich möchte den Startrechtwechsel für folgende Sportarten durchführen:

\_\_\_\_\_

## D) Foto-/Videoaufnahmen bei Vereinsaktivitäten

Hiermit weisen wir Sie darauf hin, dass Sie / Ihr Kind im Rahmen von Vereinsaktivitäten fotografiert/gefilmt werden können und diese Bilder/Videos auch für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Facebook, Homepage, regionale Medien) Verwendung finden.

## E) Wie sind sie auf den Verein aufmerksam geworden?\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## F) Beiträge und Gebühren ohne Abteilungsbeitrag (Sockelbeitrag)

(ausschließlich im Lastschriftverfahren vierteljährlich)

Fälligkeiten zum 30.01., 30.04., 30.07. und 30.10. des Jahres bzw. erstmalig im Folgemonat der Aufnahme)

(Stand 01.01.2018 – Änderungen vorbehalten)

### BEITRAGS - GRUPPE

### SOCKELBEITRAG

### AUFNAHMEGEBÜHR

einmalig 15,-€

- |   | Bitte ankreuzen          |               |
|---|--------------------------|---------------|
| <b>I Einzelmitglied regulär</b><br>Erwachsener ab 18 Jahren   | <input type="checkbox"/> | <b>6,00 €</b> |
| <b>II Einzelmitglied ermäßigt</b><br>bis 18 Jahre ohne Antragstellung<br>bis max. 24 Jahre auf jährl. Nachweis* (vor Fälligkeit)                          | <input type="checkbox"/> | <b>5,00 €</b> |
| <b>III Familien (eine Anschrift) pro Mitglied</b><br>Eltern + ein oder mehr Kinder bis 18 Jahre oder<br>1 Elternteil + zwei oder mehr Kinder bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> | <b>4,00 €</b> |

\* = Schüler, Azubis und Studenten

Die Kündigung der Mitgliedschaft (Austritt) ist zum 31.03., 30.06., 30.09. und 31.12. des Jahres möglich.

Die Kündigung ist schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle zu erklären.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zu den o. g. Kündigungsterminen.

## G) Beitrag der Abteilung Bergsport monatlich

(Zahlungsweise siehe oben)

(Stand 01.01.2018 – Änderungen vorbehalten)

- |  |        |   |        |
|--|--------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied regulär  | 9,00 € | <input type="checkbox"/> Familienmitglieder | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied ermäßigt | 5,00 € |   |        |

## H) Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

## I) Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **MSV Bautzen 04 e. V.**, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **MSV Bautzen 04 e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **MSV Bautzen 04 e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber/s

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) bin ich einverstanden. Ich kann die gespeicherten Daten jederzeit beim Verein erfragen und ggf. der Nutzung widersprechen. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter

\* freiwillige Angaben

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter