

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_



# Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

## Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den **SKC Königsblau Rommerz 1962 e.V.**

### 1 Persönliche Angaben

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort Straße, Hausnummer Telefon+Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail Staatsangehörigkeit Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Beruf

### 2 Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. (Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3 Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis ([www.psv-fulda.de/Sportkegeln/Königsblau](http://www.psv-fulda.de/Sportkegeln/Königsblau)) und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

#### Jahres-Beiträge:

**Kinder/Jugendliche/Schüler/Studenten/Passive Mitglieder € 18,00**

**Erwachsene Aktive Mitglieder € 100,00**

**Kurzzeitmitglieder Abt. Fit & Gesund: je nach Dauer / Kursgebühr**

**Aufnahmeentgelt: z. Zt. € 0,00**

#### **SEPA-EINZUG**

Passive Mitglieder: 15.02.

Aktive Mitglieder: € 25,00 am 28.02./30.05./30.08./30.11.

Bei Familienmitgliedschaften ist auch bei passiven Mitgliedern quartalsmäßige Zahlung wie bei aktiven Mitgliedern möglich

#### 4 SEPA-Lastschriftinzugsverfahren

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE33KBR00000014895**

**"SEPA-Lastschriftmandat:**

**Ich ermächtige den SKC Königsblau Rommerz 1962 e.V., von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SKC Königsblau Rommerz 1962 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen."**

---

Kontonummer

---

IBAN

---

Bankleitzahl

---

BIC

---

Bankinstitut

---

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

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

#### 5 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.

#### 6 Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

#### 7 Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender/n Abteilung/en des Vereins:

– **KEGELN-AKTIV**

– **PASSIV**

– **Fit & Gesund**

---

Ort / Datum

---

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

