

Mitgliedsnummer: _____

Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

(pro Person ein eigener Antrag)



Mit diesem Aufnahmeantrag beantrage ich für die unter 1. benannte Person die Aufnahme in den PSV Blau-Gelb Fulda ab dem _____ (Datum).

1. Persönliche Angaben

(Nach-)Name		Vorname		Geburtsdatum	
PLZ	Ort	Straße + Hausnummer			
Telefon / Mobil		Emailadresse			
Beruf / Student / Schüler		Staatsangehörigkeit		Geburtsort	

2. Angaben zu Familienmitgliedern im Verein (Familienmitgliedschaft)

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglieder:

1.	2.
3.	4.
5.	6.

3. Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Unterschrift unter diesem Aufnahmeantrag bestätige ich, dass ich über die Homepage des Vereins (www.psv-fulda.de) Kenntnis zu den folgenden Regularien erhalten habe und diese ausdrücklich anerkenne:

- Vereinssatzung und Vereinsordnungen des Vereins.
- Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze.

4. Beitragszahlung

	Monatsbeitrag	Aufnahmegebühr
Kinder/Jugendliche/Schüler*/Studenten*	€ 5,00	€ 10,00
Erwachsene	€ 6,50	€ 20,00 **
Familien (mind. Erw. + Kind)	€ 10,00	€ 30,00 (max.)

Abteilungsspezifische Zusatzbeiträge können erhoben werden

* Nachweise selbstständig und fristgemäß einreichen

** nach Kursteilnahme Aufnahmegebühr von € 10,00

Die Beiträge werden regulär durch SEPA-Einzug am **15.01.** und am **15.07.** jeden Jahres eingezogen. Wir versichern, auf eine entsprechende Kontendeckung zu achten, und tragen evtl. entstehende Mehrkosten bei nicht ausreichender Deckung oder Rücklastschrift.

Mitgliedsnummer: _____

SEPA-Lastschriftinzugsverfahren zu Gläubiger-Identifikationsnummer DE17PSV00000014892

„SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den PSV Blau-Gelb Fulda, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV Blau-Gelb Fulda 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.“

DE _____	
IBAN	
BIC / Swift	Bankinstitut
Name, Vorname	Anschrift <small>(wenn Kontoinhaber von den Angaben unter 1. abweicht)</small>

Bei dem Wunsch, die Beiträge jährlich als Gesamtbetrag im Voraus bis zum 15.01. eines Jahres zu überweisen, ist dies unter der Bankverbindung des PSV Blau-Gelb Fulda möglich: IBAN **DE51 5305 0180 0000 0433 28** BIC **HELADEF2FDS**.

5. Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

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

6. Datenschutz

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

Ich erteile zudem meine Zustimmung, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gemachte Foto- und Filmaufnahmen für eine entsprechende Berichterstattung über dieses Ereignis im Internet (auf der Homepage des Vereins) veröffentlicht werden können. Meine Zustimmung hierzu kann ich jederzeit formlos widerrufen.

7. Zuweisung in Abteilungen des Vereins

Der PSV Blau-Gelb Fulda gliedert sich in Abteilungen. Ich beantrage meine Zuweisung zu:

<input type="radio"/> – Athletik (1)	<input type="radio"/> – Kraftdreikampf	<input type="radio"/> – Gewichtheben	<input type="radio"/> – Badminton (2)
<input type="radio"/> – Bowling (3)	<input type="radio"/> – Cheerleading (4)	<input type="radio"/> – Fußball (5)	<input type="radio"/> – Schwimmen (6)
<input type="radio"/> – Kegeln (7)	<input type="radio"/> – Fidele Jungs	<input type="radio"/> – Königsblau	<input type="radio"/> – Windstärke 9
<input type="radio"/> – Fit & Gesund (8)	<input type="radio"/> – Fibromyalgie	<input type="radio"/> – Gymnastik	<input type="radio"/> – Rückentraining
	<input type="radio"/> – Aquafitness	<input type="radio"/> – Wassergymnastik	

Ort	Datum	Unterschrift	Erziehungsberechtigte/r
-----	-------	--------------	-------------------------

gekündigt am: _____ ausgetreten am: _____