

**AUFNAHMEANTRAG**

Blatt 1 von 4

Hiermit stelle ich den Antrag, dem SV Weiden 1914/75 e.V. unter Anerkennung der Satzung und der diese ergänzenden Ordnungen beizutreten. Gleichzeitig werde ich Mitglied im zuständigen Fachverband des LSB NW e.V. (LandesSportBund Nordrhein-Westfalen e.V.). Die vorgenannte Satzung sowie die Ordnungen kann ich in der Geschäftsstelle einsehen. Auf Verlangen erhalte ich hiervon Exemplare. Das dem Antrag anhängende Informationsblatt zur Vereinsmitgliedschaft (Seite 3) habe ich zur Kenntnis ge- und für meine Unterlagen entnommen. Ich stimme der Nutzung der nachstehenden Daten (z.B. für Telefonlisten, E-Mail-Newsletter etc.) innerhalb des SV Weiden 1914/75 e.V. zu. (Ansonsten bitte streichen. Diese Erklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.)

Persönliche Daten des Antragstellers (der Person, die am Sport teilnimmt):

NACHNAME _____ VORNAME _____
 Geburtsort _____ Geburtsdatum _____
 Staatsangehörigkeit _____ Geschlecht männlich weiblich
 Beruf (des erwachsenen Antragstellers) _____

Bei Partnerangeboten (z.B. Eltern-Kind / Geschwisterturnen) hier die Daten des 2. Teilnehmers eintragen:

NACHNAME _____ VORNAME _____
 Geburtsort _____ Geburtsdatum _____
 Staatsangehörigkeit _____ Geschlecht männlich weiblich

Anschrift / Erreichbarkeit:

PLZ Wohnort Ortsteil _____
 Straße Nummer _____
 Telefon Festnetz _____ Telefax _____
 Telefon mobil _____ E-Mail _____
 Telefon/Fax dienstlich _____

Die Mitgliedschaft beantrage ich / beantragen wir für folgendes Sportangebot:

Abteilung: _____
 Gruppe/Mannschaft _____
 Trainer(in)/Übungsleiter(in) (Name) _____
 Übungsstätte _____
 Trainingstag/-zeit mo / di / mi / do / fr / sa von: ____ h bis: ____ h

(Ort, Datum) (Unterschrift des Antragstellers)

Bei minderjährigen Antragstellern:

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich der gesetzliche Vertreter des Antragstellers bin und verpflichte mich, dessen Beiträge zu zahlen und für die Beitragszahlung sowie sonstige Kosten und Gebühren gesamtschuldnerisch mit dem Mitglied zu haften. Bei Vollendung des 18. Lebensjahres des minderjährigen Antragstellers bleibt die Mithaftung für bis dahin ggf. aufgelaufene offene Posten erhalten.

(Ort, Datum) (Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) (Vorname + Name d. gesetzl. Vertreters in Druckbuchstaben)

**AUFNAHMEANTRAG**

Blatt 2 von 4

[Bitte in deutlichen DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Danke.]

Die Beitragszahlung:

Halbjahresbeitrag: EUR _____

ermäßigt: EUR _____

Ein ermäßigter Halbjahresbeitrag in Höhe von EUR _____ gilt **nur** bei Beibringung eines geeigneten Nachweises gemäß der aktuell gültigen Beitragsordnung. (Beispiele: Schulbescheinigung, Ausbildungsvertrag, Studienbescheinigung, etc.) Der erste Nachweis ist diesem Aufnahmeantrag unmittelbar beizufügen.

Die weiteren Nachweise müssen dann jeweils **im voraus (unaufgefordert) zum 31.05. und 30.11.** für das folgende Beitragshalbjahr in die Geschäftsstelle gegeben werden.

Bei minderjährigen Antragstellern gilt dies erstmalig für das Halbjahr, in dem er/sie das 18. Lebensjahr vollendet.

Eine rückwirkende Berücksichtigung eines Nachweises ist nicht möglich.

Satzungsgemäß verpflichte ich mich, die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von EUR 20,00 pro Person sowie die Mitgliedsbeiträge (s. oben) per Lastschriftinzugsverfahren zu zahlen. Den Termin für die erste Abbuchung erhalte ich schriftlich mit der Aufnahmebestätigung. Die weiteren Abbuchungen erfolgen dann jeweils ca. zum 15.01. und 15.07. (im voraus für das laufende Kalenderhalbjahr).

Sollte mein Kreditinstitut die Abbuchung nicht ausführen, fallen weitere Kosten für mich an. Die erteilte Einzugsermächtigung erlischt dann automatisch. Wenn ich keine neue Ermächtigung erteile, erhalte ich ab dem folgenden Halbjahr Beitragsrechnungen, was wiederum mit Zusatzkosten verbunden ist. (Siehe hierzu die Beitragsordnung.)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SV Weiden 1914/75 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Weiden 1914/75 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontonummer _____ IBAN: _____

Bankleitzahl _____ BIC: _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

(Vorname + Name des Kontoinhabers in Druckbuchstaben)

(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte freilassen – nur für SVW Zwecke	Nummer:
Erfassung:	Begrüßung:

**AUFNAHMEANTRAG**

Blatt 3 von 4

Dieses Informationsblatt verbleibt beim Antragsteller.

Den Antrag auf Mitgliedschaft beim SV Weiden 1914/75 e.V. habe ich abgegeben

am: _____

bei: _____

für Abteilung/Gruppe/Trainer: _____ Beitrag aktuell: _____ (Halbjahr)

Meinen ersten Ermässigungsnachweis habe ich beigelegt. Die künftigen Nachweise reiche ich unaufgefordert zum 31.05. und zum 30.11. in die Geschäftsstelle. Eine rückwirkende Anerkennung erfolgt nicht.

Bei Minderjährigen greift diese Regelung ab dem Halbjahr, in dem das 18. Lebensjahr vollendet wird.

Ich habe den Antrag auf Sport-/Spielberechtigung sowie ein Passfoto abgegeben: Ja / Nein

Ich erhalte eine Aufnahmebestätigung, in der mir auch der Termin für die erste Abbuchung mitgeteilt wird.

Mit der Aufnahmebestätigung erhalte ich eine Mitgliedskarte, deren Vorlage mir bei verschiedenen Kooperations-Partnern Vergünstigungen sichert. Die Karte bleibt Vereinseigentum – bei Austritt gebe ich die Karte unaufgefordert zurück.

Ich habe eine Einzugsermächtigung erteilt. Ja / Nein

für Konto: _____

Falls ich keine Einzugsermächtigung erteile oder im Falle des Erlöschens wegen Nichteinlösung gelte ich als Rechnungszahler. Das bedeutet, dass ich bis zur Erteilung einer erstmaligen oder neuen Einzugsermächtigung je Halbjahr zusätzliche Kosten in Höhe von 5 € zu tragen habe. (Rechnungsgebühr)

Sollte die Lastschrift von meiner Bank nicht eingelöst werden, kommen weitere Kosten auf mich zu. Hierbei handelt es sich um die Weitergabe der entstandenen Bankgebühren zuzüglich einer Bearbeitungsgebühr des SV Weiden 1914/75 e.V. von derzeit 5 € .

Für den Beitrag sowie die Gebühren meines Kindes hafte ich auch noch, wenn mein Kind das 18. Lebensjahr vollendet hat, in dem Umfang, wie diese rückständigen Beiträge und Gebühren bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs aufgelaufen sind.

Wenn ich die Mitgliedschaft beenden möchte, ist dafür eine schriftliche Kündigung erforderlich. Eine mündliche Kündigung, z.B. beim Trainer, ist nicht gültig.

Kündigungsfrist: Ein Monat zum Quartalsende. (Beispiel: Eine Kündigung zum 30.09. muss spätestens am 31.08. in der Geschäftsstelle vorliegen.) Eine Ausnahme besteht aufgrund verbandsrechtlicher Wechselperioden nur für aktive Mitglieder der Fußballabteilung, die in einer Mannschaft spielen, die am Meisterschaftsspielbetrieb teilnimmt. Diese haben ein zusätzliches Sonderkündigungsrecht ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist zum 30.06. bzw. 31.12.

Eine Ummeldung in ein anderes Angebot des SV Weiden 1914/75 e.V. ist möglich. Die Formulare dafür kann ich in der Geschäftsstelle anfordern.

Weitere Informationen zum SV Weiden 1914/75 e.V. finde ich im Internet unter www.svweiden.de

E-Mail-Adresse info@svweiden.de. Telefon 02234 497670. Telefax 02234 693270.

Postanschrift: Ludwig-Jahn-Straße 15, 50858 Köln (Weiden). KVB-Bus-Linie 141, Haltestelle „Weiden Sportplatz“.

Die Geschäftsstelle ist Donnerstags von 14.30h bis 19h geöffnet.

© SV Weiden 1914/1975 e.V. | www.svweiden.de | 02234 497670

**AUFNAHMEANTRAG**

Blatt 4 von 4

Bei dieses Partnerunternehmen erhalten Sie Sonderkonditionen:
--

Motor Fritsche	Frau Schumacher	02234 40830
Renault Autohaus Höschler GmbH	Herr H. Höschler	02234 75444
Klamotte für echte Kölsche	Herr G. Grün	02234 480491
Rechtsanwaltskanzlei Martin Medla	Herr M. Medla	02234 9939903
Optik Axel Tiller KG	Herr Tiller	0221 482801
Nürnberger Leasing AG	Herr Vogt	0174 3162902
Steuerberater Werner und Michael Japes	Herr M. Japes	02234 73520
alles fussball – der shop	Herr M. Funken	0221 39909999
Galileo GmbH	Herr Kaeßmann	02234 692325
Haarstudio sharisma	Herr Kienlein	02234 497171
Küchentreff Frechen	Herr Eren	02234 4300851
Dannyssous	Frau D. Mertes	02234 4357781
AXA Generalvertretung	Herr H. Wilhelm	02234 9796390
Optic Bröse	Herr F. Bröse	02234 7497893
ZA design	Frau Zeller-Anton	02234 928080
AAS Auto Anmelde Service	Herr T. Rechmann	0221 7190 1496
Top Photos		02234 693180
Bella Colonia	Frau M. Schlüssel	0221 80066168
Hotel Triton	Frau S. Broicher	
RWG Facility Services	Herr R. Würbel	02235 9906990
Parfümerie und Kosmetik Meller	Herr H.J. Meller	02234 62080

Ihre Mitgliedskarte gilt als Berechtigungsnachweis.

Details erfahren Sie von den o.g. Ansprechpartnern oder auf unserer homepage unter www.svweiden.de , Mitglieder-Rabattaktion.