



Antrag auf Mitgliedschaft

Herr Frau

 Geburtsdatum

 Name

 Vorname

 Straße

 PLZ und Ort

 Telefon

 E-Mail

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Eingangsstempel

 Mitgliedsnr.

 Familiennr.

SKV Mitgliedsbeitrag (Beitragsänderung ab 1.7.18)

Grundbetrag	monatlich	¼ jährlich	½ jährlich	jährlich
Normal	9,00 € **	27,00 € **	54,00 € **	108,00 € **
Ermäßigt *1	6,50 € **	19,50 € **	39,00 € **	78,00 € **
Familie *2	20,00 € **	60,00 € **	120,00 € **	240,00 € **

*1 Der ermäßigte Grundbeitrag gilt für alle Mitglieder unter 18 und ab 65 Jahren (auf Antrag auch für Rentner, Schüler, Studenten, Auszubildende und Schwerbehinderte).

*2 Familienbeitrag wird auf Antrag gewährt, wenn die Summe der Beiträge der einzelnen Mitglieder der Familie (Eltern und Kinder bis 21 Jahre) den Familienbeitrag übersteigt.

** Monatsbeiträge ab 1.7.2018 – Normal 10,00 €, Ermäßigt 7,00 €, Familie 22,00 €

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag. Kündigungsfristen des Hauptvereins: 1 Monat zum 30.06. bzw. 31.12. des Jahres.

Abteilungen

Einige Abteilungen erheben Spartenbeiträge, die der weiteren Finanzierung des Abteilungsbetriebs dienen und zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag zu entrichten sind. Die Spartenbeiträge werden zum Beginn des aktiven Eintrittes in die Abteilung fällig und können 1 Monat zum Quartalsende gekündigt werden.

Angegeben ist jeweils der monatliche Spartenbeitrag. Spartenbeiträge werden mindestens ¼ -jährlich erhoben.

Ich beantrage die Mitgliedschaft für folgende Abteilungen/Gruppen (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Folklore | <input type="checkbox"/> Kegeln (ab 18 J. € 7,50) | <input type="checkbox"/> Triathlon (€ 5,40) |
| <input type="checkbox"/> Akkordeon | <input type="checkbox"/> Fußball (*4) | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Turnen/Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Gesang (€ 5,00) | <input type="checkbox"/> Radsport | <input type="checkbox"/> T/G-Leistungsturnen(€ 5,00) |
| <input type="checkbox"/> Behindertensport | <input type="checkbox"/> Handball (ab 18 J. € 5,00) | <input type="checkbox"/> Kindersportschule (€ 12,00) | <input type="checkbox"/> Volleyball (*5) |
| <input type="checkbox"/> Blasorchester | <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Tanzsport (€ 5,10) | <input type="checkbox"/> Wassersport (€ 3,00) |
| <input type="checkbox"/> Cricket | <input type="checkbox"/> JMD (€ 8,00) | <input type="checkbox"/> Trampolinturnen (€ 6,00) | <input type="checkbox"/> Wintersport |
| <input type="checkbox"/> Fitnessstudio (*3) | <input type="checkbox"/> Judo (€ 6,00) | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

*3 separater Antrag notwendig

*4 € 3,50 für Abteilungsmitglieder unter 18 Jahren / € 5,10 ab 18 Jahren bzw. als Familienbeitrag bei mehreren Familienmitgliedern

*5 € 3,00 für Jugendliche unter 18 Jahren / € 5,00 ab 18 Jahren

Datenschutz

Die SKV 1879 e.V. Mörfelden erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift und Geburtsdatum. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Der Verein veröffentlicht Daten seiner Mitglieder nur, wenn die Mitgliederversammlung einen entsprechenden Beschluss gefasst hat und das Mitglied nicht widersprochen hat. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

X

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigkeit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SKV 1879 e.V. Mörfelden, Langener Str. 15, 64546 Mörfelden-Walldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38SKV00000110447

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SKV 1879 e.V. Mörfelden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKV 1879 e.V. Mörfelden 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.

Abbuchung soll erfolgen: jährlich (15.4.) ½-jährlich (15.1./15.7.)
 ¼-jährlich (15.1./15.4./15.7./15.10) monatlich (jeweils zum 15.d.Monats)

Die erstmalige Abbuchung erfolgt zum 15. des Folgemonats nach der Anmeldung, danach turnusgemäß zu den oben genannten Einzugsterminen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Adresse (nur auszufüllen, wenn abweichend zu der Adresse des Mitglieds)

Kreditinstitut (Name)

BIC DE _____
IBAN

X

Datum und Unterschrift

Familienmitgliedschaft

Bei Antrag auf Familienmitgliedschaft bitte hier die weiteren Familienmitglieder angeben.
Für jedes Familienmitglied wird beim Eintritt ein eigener Mitgliedsantrag benötigt.

Name, Vorname	Geburtsdatum	SKV-Mitglied ja/nein