

# Allgemeiner Sportverein 1860 ASV Neumarkt i.d.OPf. e.V.



Geschäftsstelle: Moosweg 21 92318 Neumarkt

E-Mail: E-Mail: mail@asvneumarkt-tennis.de

Mitgliedsnummer:

--	--	--	--	--	--

(Eintrag durch Verein)

Stand: April 2024

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung als Mitglied

Name, Vorname:
Straße, HsNr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:
E-Mailadresse:
Telefon / Mobil:

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein nur in schriftlicher Form (Brief oder eMail) und ausschließlich zum Jahresende (31.12) möglich ist, mit einer Kündigungsfrist von einem Monat (30.11). Nach den Bestimmungen des Bayerischen Landessportverbandes wird bei Sportunfällen nur nach geleisteter Beitragszahlung gehaftet. Gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes weisen wir darauf hin, dass wir über Sie als Mitglied personenbezogene Daten speichern und Bilder, Ergebnisse u.ä. veröffentlichen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift des Antragstellers)

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

<b>Beiträge:</b>	Kinder bis 10 Jahre	Jugendliche von 11 - 14 Jahre	Jugend + S/S von 15 - 18 Jahre & Menschen mit Behinderung ab GdB 50%	Erwachsene	Familie (2 Erwachsene + Kind)*	Passives Mitglied
<b>Jährlicher Beitrag:</b>	45,00 EUR	55,00 EUR	85,00 EUR	160,00 EUR	270,00 EUR	25,00 EUR

Alle aktiven Mitglieder verpflichten sich einen Arbeitsdienst von 5 Stunden pro Jahr abzuleisten (Familien max. 10 Stunden pro Jahr). Für jede nicht geleistete Stunde behält sich der Verein vor 10 EUR einzuziehen.

\* Beim Familienbeitrag zählen Kinder bis max. zum 23. Lebensjahr als Kind, wenn das Kind noch Schüler oder Student ist.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung, Moosweg 21, 92318 Neumarkt i.d.OPf.

Gläubiger-ID-Nr.: DE80TEN00000166630

Mandatsreferenz-Nr.: Wird bei Abbuchung mit dem Buchungstext ausgedruckt

<b>Kontoinhaber:</b>	Name, Vorname
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen	Straße, HsNr.
	PLZ u. Ort
	Kreditinstitut
	IBAN

**Einzugsermächtigung:** Ich/wir ermächtige(n) den ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung bis auf Widerruf, die von mir/uns zu leistenden Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Bei unterjährigem Beitritt werden im Eintrittsjahr, je Monat Zugehörigkeit 1/12 der oben genannten Beiträge (Jahresbeitrag) berechnet.

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:** Ich/wir ermächtige(n) die ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ASV 1860 Neumarkt i.d.OPf. e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
**Hinweis:** Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Nur bei minderjährigen Mitgliedern:**

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)