

WINTERSPORTVEREIN GLONN e.V.

Haslacher Str. 27
Email: info@wsv-glonn.de

85625 Glonn
Internet: www.wsv-glonn.de

Tel. 08093-2222



WSV BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer:

1. Kontaktdaten:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

Bei Beitritt als Familie bitte nachfolgend die Familienangehörigen eintragen:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:

2. Abteilung:

Skisport Alpin* Basketball* Breitensport* TOP-FIT* Twin Taekwondo* Fördermitglied

*eigene Beitrittserklärungen bzw. Abteilungsbeitrag, bitte zusätzlich ausfüllen

3. Aufnahmegebühr WSV einmalig:

Kinder/Jugendliche:	bis einschl. 20 Jahre	9,00 €	
Erwachsene:	ab 21 Jahre	15,00 €	
Familie:	2 Erwachsene + Kind(er) bis 18 J.	20,00 €	

Vertragsbeginn:

4. Beitragssätze WSV jährlich:

Kinder/Jugendliche/ Studierende, Azubis	bis einschl. 20 Jahre	45,00 €	
Erwachsene	ab 21 Jahre	75,00 €	
Familie	2 Erwachsene + Kind(er) bis 18 J.	168,00 €	
Senioren	ab 67 Jahre	69,00 €	
Fördermitglied (Passiv)	ab 20 Jahre	39,00 €	

(Jan. – Dez.) / Einzug: halbjährlich im Februar und August

Vereinsatzung, Beitrittserklärungen, Vereinsbeiträge, Datenschutzerklärung und die Geschäftsordnung *Ein- und Austritt WSV Glonn e.V. GO 05* sind auf der Homepage des WSV (www.wsv-glonn.de) veröffentlicht, in der Sportwelt ausgehängt oder können am Empfang in der Sportwelt eingesehen bzw. abgeholt werden.

5. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den WSV Glonn widerruflich, alle von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WSV Glonn e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gebühren für Rückgabe der Lastschrift gehen zu meinen Lasten. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der WSV Glonn über den Einzug informieren.

Gläubiger-ID WSV Glonn e.V.: DE50ZZZ00000168334 / Mandatsreferenz: WSV-Mitgliedsnummer

Kontoinhaber/-in: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

6. Erklärung Neumitglieder:

- Ich habe die **WSV Geschäftsordnung GO 05** zur Kenntnis genommen und verpflichte mich diese zu beachten.
- Datenschutz:** Ich habe die Datenschutzerklärung des WSV zur Kenntnis genommen und bin mit der entsprechenden Nutzung meiner Daten einverstanden.

Datum

Unterschrift/Antragsteller

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Bearbeitet durch: _____ Datum: _____
Betrag Ersteinzug: _____