



BEITRITTSERKLÄRUNG WSV GLONN

Bearbeitet durch: _____ Datum: _____

Betrag Ersteinzug: _____ Mitglieds-Nr.: _____

1. KONTAKTDATEN:

Antragsteller			
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ / Wohnort:	
Geburtstag:		Telefon/Mobil:	
E-Mail:			

Familienmitgliedschaft: Bei Beitritt als Familie (oder bei Zusammenführung) bitte nachfolgend Partner und Kinder (bis 18 J.) eintragen:

Name:	Vorname:	Geburtstag:	Bereits Mitglied?
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

2. ABTEILUNG (optional):

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

*Bitte zusätzliche Beitrittserklärung „Abteilungen“ ausfüllen.

3. AUFNAHMEGEBÜHR UND BEITRAGSSATZ:

Mitgliedschaft	Alter	Beitragssatz (jährlich)	Aufnahmegebühr (einmalig)	X
Kinder / Jugendliche / Azubis / Studenten	bis einschl. 20 Jahre	45,00 €	9,00 €	
Erwachsene	ab 21 Jahre	75,00 €	15,00 €	
Familie	2 Erwachsene + Kind(er) bis 18 J.	168,00 €	20,00 €	
Senioren	ab 67 Jahre	69,00 €	15,00 €	
Fördermitglied (Passiv)	ab 20 Jahre	39,00 €	15,00 €	

Vertragsbeginn:

(Beitrag gilt für ein Kalenderjahr Jan. – Dez. / Einzug erfolgt halbjährlich im Februar und August)

4. 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 ____ ____ ____ ____ ____ ____

5. ERKLÄRUNG NEUMITGLIEDER:

- Ich habe die Geschäftsordnung „Ein- und Austritt WSV Glonn e.V. 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.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)