SV GutsMuths Jena e.V.
Wöllnitzer Str. 40 / 07749 Jena
Telefon 03641 / 381572
Internet: www.sv-gutsmuths-jena.de

Aufnahmeantrag Abteilung Bogensport

Persönliche Angaben: (Bitte möglichst per Computer ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben)

Name | Vorname | Geburts-datum

Straße | PLZ, Wohnort

Telefon | Handy

E-Mail

Arbeits-stelle | Aktuelle Tätigkeit

Beitragsart: (Zutreffendes bitte ankreuzen - Änderungen sind dem Vorstand umgehend mitzuteilen.**)**

☐ Erwachsener:
10,- € / Monat

☐ Ermäßigt:
7,- € / Monat
(Studenten, Sozialhilfeempfänger, Arbeitslose, Auszubildende,

☐ Ermäßigt - Schüler:
7,- € / Monat
(Grundschüler und Schüler im Freizeitsport)

* zzgl. 10,- € Scheibengeld pro Halbjahr

Antrag auf Aufnahme:

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an. Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich verpflichte mich, jegliche Datenänderung dem geschäftsführenden Präsidium unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos und Videos von mir, bzw. meinen Kindern, die in Zusammenhang mit der Vereinstätigkeit stehen, zu. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist laut Satzung mit einer Frist von 3 Monaten zum Kalenderhalbjahr in schriftlicher Form möglich.

SEPA-Lastschrift:

Ich ermächtige den SV GutsMuths Jena e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV GutsMuths Jena e.V. 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. Für die Abbuchung wird die Gläubiger-ID DE91ZZZ00000988798 und als Mandatsreferenz die Initialen des Mitglieds verbunden mit der dreistelligen Mitgliedsnummer verwendet. Der Beitrag wird halbjährig am 15. März und 15. September jeden Jahres bzw. am darauf folgenden Banktag abgebucht.

Kontoinhaber: Name | Vorname

Kreditinstitut: Name | BIC

IBAN D E

Unterschrift für Antrag auf Aufnahme und SEPA-Lastschrift: **Formular drucken**

Datum | Unterschrift bei minderjährigen der ges. Vertreter

Wird vom geschäftsführenden Präsidium ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____ Trainingsgruppe: _____ Mitgliedschaft bestätigt: _____