SpVgg SV Weiden e.V., Am Langen Steg 19, 92637 Weiden

# AUFNAHMEANTRAG
# Jugend / NLZ (Nachwuchsleistungszentrum)

**personenbezogene Daten:**

| | |
|---|---|
| **Name, Vorname** | |
| **Straße, Haus Nr.** | |
| **PLZ, Wohnort** | |
| **Geburtsdatum** | |
| **ggf. gesetzlicher Vertreter** | |
| **Telefon Nr.** | |
| **Mailadresse** | |
| **Eintrittsdatum** | |
| **gehören andere Familienmitglieder bereits der SpVgg SV Weiden e.V. an ?** | JA ..... / Nein ..... |

**Hinweise:**

- Mit der Aufnahme in die SpVgg SV Weiden e.V. erhält das (neue) Mitglied Kenntnis über die Satzung des Vereins und erkennt diese an.
- Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der aktuell gültigen Beitragsordnung und wird im Voraus jährlich am 07. Februar fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag am 05. des auf den Eintritt folgenden Monats.
- Der Ausbildungsbeitrag richtet sich ebenfalls nach der aktuell gültigen Beitragsordnung und wird jeweils zur Hälfte am 05. März und am 05. September eines jeden Jahres eingezogen.
- Versicherungsschutz besteht nur nach Abgabe des unterschriebenen Aufnahmeantrages.
- Rückwirkende Beitragsermäßigungen sind nicht möglich.
- Laut Satzung (§ 4 Abs. 1) ist ein Austritt aus dem Verein jeweils zum 31.12. eines Jahres möglich. Die Kündigung ist mindestens drei Monate vorher zu übermitteln und bedarf der Schriftform.

./.

## jährliche Beiträge in Euro (Auszug aus der Beitragsordnung):

**Mitgliedsbeiträge:**

| | |
|---|---|
| **Volljährige Personen<br>ab dem vollendeten 18. Lebensjahr** | **100** |
| **Minderjährige Personen<br>bis zum vollendeten 18. Lebensjahr** | **50** |
| **Familienbeitrag<br>für ein oder beide Elternteil/e<br>mit allen Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr** | **150** |

**Ausbildungsbeiträge zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag:**

| **Mannschaften** | **für das *erste Kind* der Familie** | **für das *zweite Kind* der Familie** | **für das *dritte und jedes weitere Kind* der Familie** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **U 7** bis **U 9** | **240** | **180** | **120** |
| **U 10** bis **U 11** | **360** | **270** | **180** |
| **U 12** bis **U 19** | **480** | **360** | **240** |

## Datenschutz:

- Durch seine Unterschrift erklärt sich das Mitglied mit der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten einverstanden, soweit sie für Vereins- oder Verbandszwecke notwendig sind.
- Die in der Beitrittserklärung gemachten Angaben zu den personenbezogenen Daten werden auf den Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für dessen Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt.
- Je nach Anforderung des Bayerischen Fußball-Verbandes (BFV), des Bayerischen Landes-Sportverbandes (BLSV) oder anderer, zuständiger Fachverbände, werden Daten an diese für deren Verwaltungszwecke weitergeleitet.
- Personenbezogene Daten werden von der Spvgg SV Weiden e.V. vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben.
- Jedes Mitglied kann zu jeder Zeit Auskunft über seine, beim Verein gespeicherten Daten erhalten und ggf. Korrekturen verlangen, soweit diese Daten unrichtig sind.
- Sollten die gespeicherten Mitgliedsdaten nicht oder nicht mehr für die Abwicklung der Geschäftsprozesse im Verein oder bei Verbänden notwendig sein, so kann das Mitglied die Sperrung oder Löschung seiner personenbezogenen Daten verlangen.

./.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein SpVgg SV Weiden e.V. (Postanschrift: Am Langen Steg 19, 92637 Weiden i.d.OPf.) anfallende Mitgliedsbeiträge und ggf. Ausbildungsbeiträge von meinem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| | |
|---|---|
| **Gläubiger-Identifikationsnummer** | DE39ZZZ00000158541 |
| **Mandats-referenznummer** | entspricht der Mitgliedsnummer |
| **ggf. abweichender Zahlungspflichtiger** | |
| **IBAN** | |
| **BIC** | |
| **Ort, Datum** | |

## Unterschriften:

Ich versichere die Richtigkeit der in diesem Aufnahmeantrag von mir gemachten Angaben und verpflichte mich, eventuelle Änderungen (z.B. der Namens-, Adress- oder Kontodaten) der SpVgg SV Weiden e.V. zeitnah mitzuteilen.

| | |
|---|---|
| **Mitglied** | |
| **ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters** | |
| **Unterschrift des Zahlungspflichtigen** | |