

## Beitrittserklärung und Vollmacht

gültig ab 06.03.2015



Sportfreunde Bronnen e.V.

1.Vorsitzender

Benjamin Baur

Färbergässle 2/1

88471 Laupheim

## Regeln zur Beitragserhebung Sportfreunde Bronnen

### Beiträge 2016 für passive Mitglieder

- Der Grundbeitrag beträgt für jedes Alter: 26,00 €

### Beiträge 2016 für aktive Mitglieder:

	bis 18 Jahren	Erwachsene
○ Der Grundbeitrag beträgt	21,00 €	31,00 €
○ Zusätzlich Abteilungsbeitrag Fußball	25,00 €	30,00 €
○ Oder Abteilungsbeitrag Gymnastik/Fitness	35,00 €	35,00 €
○ Oder Abteilungsbeitrag Aikido	(35,00 €)*	(35,00 €)*

### Beiträge 2016 für Familien

- Der Grundbeitrag beträgt für jede Familie 52,00 €
- Zusätzlich für jedes Familienmitglied aktiv in Fußball 25,00 €
- Zusätzlich für jedes Familienmitglied aktiv in Gymnastik/Fitness 15,00 €
- Zusätzlich für jedes Familienmitglied aktiv in Aikido (35,00 €)\*
- Der Familienbeitrag gilt für Ehepaare oder Alleinerziehende mit Kindern bis 18 Jahren.

### Beitragsregelungen

- **Die Grundbeiträge werden jährlich an die Preissteigerungsrate angepasst.** Die aktuellen Jahresbeiträge werden bei der Mitgliederversammlung verkündet und auf der Homepage veröffentlicht.
- Eine weitergehende Änderung der Beiträge kann, wenn erforderlich, von der Mitgliederversammlung festgesetzt werden.
- Der Mitgliedsbeitrag wird durch Lastschriftverfahren am 02. Mai jeden Jahres eingezogen.
- Bei Vereinseintritt bis zum 30. Juni ist der volle, ab dem 01. Juli der halbe Mitgliedsbeitrag zu entrichten.
- **Vereinsaustritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres** möglich und muss dem Verein spätestens bis zum 30. September schriftlich oder per E-Mail (Homepage) erklärt werden. Bei verspätetem Eingang laufen Mitgliedschaft und Beitragspflicht bis zum nächsten Kündigungstermin weiter.
- Jugendliche, die im laufenden Geschäftsjahr das Alter von 18 erreichen, werden erst im folgenden Jahr auf Erwachsene umgestellt (neue Beitrittserklärung, Konto etc.)
- Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet die Sportversicherung des Württembergischen Landessportbundes (WLSB).
- Die Mitgliederverwaltung der personengeschützten Daten erfolgt nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

\* Nur zur Information, der Aikido Beitrag wird über eine getrennte Einzugsermächtigung erhoben.

## Beitrittserklärung und Vollmacht



### Winner Vereinsverwaltung

.....  
[angelegt am]

.....  
[ Mitgl.-Nr.]

Name, Vorname .....

Straße, Hausnr. ....

PLZ, Ort .....

Eintrittsdatum: ..... Geburtsdatum: .....

Email: .....

.....  
[Datum ] [ Unterschrift des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten ]

Übungsgruppen	<input type="checkbox"/> passiv
Aikido	<input type="checkbox"/> 8001 Aktive Aikido <input type="checkbox"/> 8002 Jugend Aikido
Fußball	<input type="checkbox"/> 6001 1. und 2.Mannschaft Fußball <input type="checkbox"/> 6002 Ü30 Fußball <input type="checkbox"/> 6003 Ü50 Fußball <input type="checkbox"/> 6004 Jugendfußball <input type="checkbox"/> 6005 Freizeit Fußball Gruppe Ralf Dürr
Gymnastik/Fitness	<input type="checkbox"/> 7001 Gymnastik Männer I Gerald Feger <input type="checkbox"/> 7002 (Kurs) Fitness-Gymnastik Sabine Kösling <input type="checkbox"/> 7004 Fitness-Gymnastik Renate Speidel <input type="checkbox"/> 7005 Bodystyling Edith Zagst <input type="checkbox"/> 7007 Power-Gruppe 6-8 Jahre Conny Wilhelm <input type="checkbox"/> 7008 Eltern+Kind Turnen Conny Wilhelm <input type="checkbox"/> 7009 Fitmix Gerald Feger <input type="checkbox"/> 7010 (Kurs) Zumba Edith Zagst <input type="checkbox"/> 7011 Yoga <input type="checkbox"/> 7012 (Kurs) Step-Aerobic <input type="checkbox"/> Sonstige

<b>Beitragsklasse</b>  (nur 1 Klasse wählen)	<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahren
	<input type="checkbox"/> Erwachsene
	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag weitere Familienmitglieder Name, Geburtsdatum:

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 20 ZZZ 000 000 883 64

Ich ermächtige die Sportfreunde Bronnen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Bronnen 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.

Bankverbindung:

.....  
[ IBAN ] [ SWIFT/BIC ]

.....  
[ Kreditinstitut ]

Kontoinhaber:

.....  
[ Nachname ] [ Vorname ]

.....  
[ Datum, Ort ]

.....  
[ Unterschrift des Kontoinhabers ]