

Sportzentrum Ohrstedt e.V.

- Faustball - Gymnastik - Handball - Schwimmen - Seniorensport -
- Sportschützen - Tanzen - Tischtennis - Turnen - Tairobic -

Beitrittserklärung

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefonnummer: _____ Sparte: _____
E-Mail: _____ Übungsleiter/Trainer: _____
(freiwillige Angabe)

Eintritt erfolgt zum: _____

Beitrittserklärung:

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des Sportzentrum Ohrstedt e.V. an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ausführliche Informationen sind auf der Homepage des SZ Ohrstedt e.V. unter Datenschutz zu finden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Die Möglichkeit des jederzeitigen Wiederrufs der Be- und Verarbeitung meiner Daten nehme ich ebenfalls mit meiner Unterschrift zur Kenntnis.

Kündigung

Ein Austritt ist dem Vorstand laut Satzung schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende zu erklären.

Beitragszahlung

Die Mitgliedsbeiträge werden vierteljährlich im Voraus per SEPA-Lastschrift abgebucht, jeweils zum 10.01., 10.04. 10.07. und 10.10.

Beitragssätze in Euro (monatlich):

Kinder und Jugendliche	()	6,00	
Sonderbeitrag Inklusion	()	6,00	(Ein schriftlicher Nachweis ist der Beitrittserklärung beizufügen!)
Erwachsene	()	9,50	
Familienbeitrag	()	17,00	
Studenten/Auszubildende	()	6,00	(Ein schriftlicher Nachweis ist der Beitrittserklärung beizufügen!)
Aufnahmegebühr		10,00	

Ort/Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

Bearbeitet am: _____ von: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das SZ Ohrstedt e.V. meinen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich und die Aufnahmegebühr zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SZ Ohrstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Bankname

--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Kontoinhaber (bitte in DRUCKBUCHSTABEN)

Datum

Unterschrift

Informationen zur Mitgliedschaft:

Versicherung

Die Mitglieder des SZ Ohrstedt e. V. sind während der Ausübung des Vereinssports über die ARAG-Versicherung versichert. Es gilt jedoch das Prinzip der Nachrangigkeit bei Unfällen. Sportunfälle sind dem Vorstand mit einem ausgefüllten Unfallbericht (erhältlich beim Übungsleiter oder auf der Homepage als Download) unverzüglich zu melden.

Sonstiges

Das SZ Ohrstedt e.V. weist darauf hin, dass zu den Übungs- und Trainingsstunden keine Wertsachen mitgenommen werden sollten. Für Verluste wird keine Haftung übernommen.

Gutscheine/Bildungskarten aus dem Bildungs- und Teilhabe Paket können beim SZ Ohrstedt e.V. eingelöst werden.