

# Allgemeiner Sportverein 1860 ASV Neumarkt i.d.OPf. e.V.

Geschäftsstelle: Moosweg 21 92318 Neumarkt

Tel. 09181/90 73 22 Fax 09181/22 00 24 E-Mail: mail@asvneumarkt-tennis.de



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung als Mitglied.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

(Postleitzahl)

(Wohnort)

(Straße)

(Nr.)

Mir ist bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein nur zum Jahresende (31.12.) mit einer Kündigungsfrist von einem Monat (30.11) in schriftlicher Form erfolgen kann. Nach den Bestimmungen des Bayerischen Landessportverbandes wird für Sportunfälle nur nach geleisteter Beitragszahlung gehaftet. Gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes weisen wir darauf hin, dass wir über Sie als Mitglied personenbezogene Daten speichern und Bilder, Ergebnislisten u. ä. veröffentlichen.

(Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

<u>Beiträge:</u>	Kind bis 10 Jahre	Jugend von 11 - 14 Jahre	Jugend + S/S von 15 - 18 Jahre	Erwachsene	Familie (2 Erwachsene + Kind)	passive Mitglieder
Jährlicher Beitrag:	45,00 €	55 €	85 €	160 €	270 €	25 €

Bei einem Eintritt bis zum 30.6. eines Jahres wird der gesamte Jahresbetrag fällig. Ab dem 1.07. wird anteilig berechnet.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

**Zahlungsempfänger:** ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung, Moosweg 21, 92318 Neumarkt i.d.OPf.

**Gläubiger-ID-Nr.:** DE80TEN00000166630

**Mandatsreferenz-Nr.:** Wird bei Abbuchung mit dem Buchungstext ausgedruckt

<b>Kontoinhaber:</b>	Nachname:	Vorname:
	Straße:	PZL/Ort:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	BIC:	
	IBAN:	

**Einzugsermächtigung:** Ich/wir ermächtige(n) den ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung bis auf Widerruf, die von mir/uns zu leistenden Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:** Ich/wir ermächtige(n) den ASV 1860 Neumarkt Tennisabteilung Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ASV 1860 Neumarkt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
**Hinweis:** Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Nur bei minderjährigen Mitgliedern:**

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von \_\_\_\_\_

(Name und Vorname)

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)