



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
 Telefon  
 (Festnetz oder Mobil) \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im ASV Ortenburg e. V. zur Abteilung:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Fußball - Jugend       Fechten       Turnen mit Sparte  
 Fußball - Senioren       Leichtathletik       Eltern-Kind-Turnen  
 Fußball - Alte Herren       Kinderturnen       Frauenturnen  
 Fit mit Spaß       Gesundheitsgymnastik       Nordic Walking / Laufen  
 Bauch, Beine, Po       Yoga       Skigymnastik  
 Floorball

und erkenne die Satzung an.

### Jahresbeitrag:

- 30,00 Euro für Mitglieder bis 18 und ab 61 Jahre  
 60,00 Euro für Mitglieder ab 19 bis 60 Jahre  
 90,00 Euro Familienbeitrag (Eltern und Kinder bis 18 Jahre)

Im Familienbeitrag sollen folgende Personen zusätzlich gemeldet werden:

Name	Geburtsdatum	Abteilung	Beruf
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Der ASV Ortenburg e. V. ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und an Abteilungsleiter und Verantwortliche des Vereins weitergegeben werden. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von obenstehenden Personen, die in Rahmen von Vereinsveranstaltungen entstehen, auf der Internetseite [www.asv-ortenburg.de](http://www.asv-ortenburg.de) oder in Printmedien veröffentlicht werden. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen, Newslettern, usw. genutzt werden. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte für Werbung weitergegeben.

**Hinweis:** Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden kann.

Ort, Datum des Eintritts

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich erteile hiermit dem ASV Ortenburg e. V. Vollmacht, von unten angeführtem Konto den lfd. Jahresbeitrag regelmäßig ab 01.01. jeden Jahres einzuziehen.

Zahlungsempfänger: ASV Ortenburg e. V., Vorderhainberg 3, 94496 Ortenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000954361

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ wird vom ASV Ortenburg e. V. ausgefüllt

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den ASV Ortenburg e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Ortenburg e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den ASV Ortenburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Ortenburg e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Vor- und Nachname  
des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer,  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers