



Aufnahmeantrag

Spvgg 1904/25 Nickenich e.V.

Geschäftsstelle
Hauptstraße 94
56645 Nickenich
Telefon: 02632/4905292
Fax: 02632/4905293
mail: info@spvgg-nickenich.de

Hiermit melde ich mich als Mitglied bei der Spvgg 1904/25 Nickenich e.V. an (*Pflichtangaben):

Geschlecht*: männlich weiblich divers
Name*: Vorname*:
Geburtsdatum*: Telefonnummer*:
Straße / Hausnummer*: E-Mail*:
PLZ*: Ort*:

Ich wünsche die Anmeldung in der Abteilung*:

Fußball Turnen FreestyleDance Leichtathletik

Der **monatliche Mitgliedsbeitrag** wird regelmäßig an den vom Sportbund Rheinland vorgeschriebenen Mindestbeitrag angepasst. Er beträgt derzeit:

€ 6,00 (72€ / Jahr) für Erwachsene

€ 4,00 (48€ / Jahr) für Kinder/Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr

€ 4,00 (48€ / Jahr) ermäßigter Mitgliedsbeitrag auf Antrag für Erwachsene Schüler, Studenten und Freiwilligendienstleistende (ab dem 18. bis zum 27. Lebensjahr. Ein Nachweis muss dem Antrag beigelegt sein bzw. bis zum 01.02. eines Jahres vorliegen)

€ 4,00 (48€ / Jahr) ermäßigter Mitgliedsbeitrag für Rentner ab dem 65. Lebensjahr (Beitragsanpassung ab dem darauffolgenden Kalenderjahr).

€10,00 (120€ / Jahr) ermäßigter Mitgliedsbeitrag für Familien (umfasst die Lebenspartner und alle Kinder bis zum 18. Lebensjahr bzw. auf Antrag auch Erwachsene Schüler, Studenten, Freiwilligendienstleistende ab dem 18. bis zum 27. Lebensjahr (Ein Nachweis muss dem Antrag beigelegt sein bzw. bis zum 01.02. eines Jahres vorliegen).

Für jedes Familienmitglied ist ein separater Mitgliedsantrag auszufüllen. Gilt auch für Lebens- und Haushaltsgemeinschaften)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß Satzung nur zum Jahresende zulässig. Diese muss schriftlich bis zum 15.11. des Kalenderjahres beim geschäftsführenden Vorstand eingegangen sein.

SEPA-Lastschriftmandat* (einmalig bei Familienbeitrag)

Ich/Wir ermächtige(n) die Spvgg 1904/25 Nickenich e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Spvgg 1904/25 Nickenich e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der erstmalige Einzug des Mitgliedsbetrages bei Neuanmeldung erfolgt innerhalb von 4 Wochen ab Eintrittsdatum.

IBAN: DE

Kreditinstitut:

Kontoinhaber/in:

Die Abbuchungen werden unter der Gläubiger-ID DE27ZZZ00000409599 zu erkennen sein.
Ihre Mandatsreferenznummer wird mit der 1. Abbuchung mitgeteilt.

Einzug*: jährlich (Einzug am letzten Bankarbeitstag im Februar)
 halbjährlich (Einzug am letzten Bankarbeitstag im Januar und im Juli)

Ich erkläre mich mit der Vereinssatzung und der Information über die Erhebung personenbezogener Daten einverstanden. Vorgenannte Dokumente können jederzeit auf der Internetseite oder in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Ort, Datum*

Unterschrift des Antragstellers/ gesetzliche Vertreter*