

Gehsportverein Regensburg e. V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Gehsportverein Regensburg e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Art der Mitgliedschaft:	Monatlicher Beitrag	Jahresbeitrag
<input type="radio"/> Aktives Mitglied * ¹	4 €	48 €
<input type="radio"/> Passives Mitglied * ²	2 €	24 €
<input type="radio"/> Student / Ausbildung	2 €	24 €
<input type="radio"/> Jugendmitglied	2 €	24 €
<input type="radio"/> Kind	1 €	12 €
<input type="radio"/> Familie	7 €	84 €

(die derzeitigen Beiträge können durch die Mitgliederversammlung geändert werden)

Aufnahmebedingungen:

- Die Mitglieder sind verpflichtet sich den Interessen des Vereins entsprechend zu verhalten und die Satzung, Ordnungen sowie allgemeinen Anordnungen des Vorstands zu befolgen. Sie sind besonders verpflichtet im Rahmen von sportlicher Disziplin den Anweisungen von Übungsleitern, Trainern Folge zu leisten.
- Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag und bis spätestens 31.01. zahlbar.
Bankverbindung: Volksbank BLZ 75090000 Konto 812218
(BIC: GENODEF1R01 – IBAN: DE94 7509 0000 0000 8122 18)
Bei Eintritt während des Jahres entsteht die Beitragsschuld anteilig zum Eintrittsdatum.
- Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich dem Vorstand unverzüglich mit.
- Von der Vereinssatzung habe ich Kenntnis genommen.
- Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten stimme ich, soweit sie für Vereinszwecke erforderlich sind, zu.

Regensburg, den _____

Antragsteller

Erziehungsberechtigte

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000425331

Mandatsreferenz-Nr. : (Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.)

Hiermit ermächtige ich den Gehsportverein Regensburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gehsportverein Regensburg 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Kontoinhaber: _____

*¹ **Aktives Mitglied:** Aktive Mitglieder haben einen Startpass.

*² **Passives Mitglied:** Passive Mitglieder dürfen am regulären Trainingsbetrieb teilnehmen. Im Besonderen wird Wandern und Nordic Walking empfohlen. Die Wettkampfabitionen sind in der Regel auf lokale Volkslauf/Walking Veranstaltungen ausgerichtet.

Antrag eingegangen am: _____

Aufgenommen durch Vorstandsbeschluss vom: _____

Mitgliedsnummer (gilt als **Mandatsreferenz**): _____