

Leipziger Sportverein Südwest e.V.
Geschäftsstelle
Windorfer Straße 63
04229 Leipzig
Tel.: 0341/4250654
Fax.: 0341/9023835

Mail: info@verein-lsv-suedwest.de
Web: www.verein-lsv-suedwest.de



AUFNAHMEANTRAG (ab 01.01.2024)

Mitgliedsnummer: _____

Ich beantrage die Aufnahme für mich bzw. das nachstehend genannte Familienmitglied.

1) Beantragte Mitgliedschaft

- | | | | | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ ASG | ☐ ASG Radsport | ☐ Kanu | ☐ Badminton | ☐ Fußball | ☐ Windsurfen |
| ☐ Handball | ☐ ASG Volleyball | ☐ Quadball | ☐ Tischtennis | ☐ Turnen | |

☐ männl. ☐ weibl. ☐ Divers

Vorname*:		Name*:	
geb. am*:		Eintrittsdatum*:	
PLZ/Ort*:		Straße/Nr*:	
Telefon*:		E-Mail:	
(Bei Anmeldung von Minderjährigen ist die Angabe der Telefonnummer eines Elternteils zwingend notwendig)			
Beruf:		Beschäftigung:	

2) Beitragszahler (wenn oben abweichend)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

Vorname*:		Name*:	
Anschrift*:			

* Pflichtangaben die zur Mitgliederverwaltung und dem Beitragsverfahren notwendig sind. Die Daten werden lt. Bundesdatenschutzgesetz und Datenschutz-Grundverordnung streng vertraulich behandelt.

3) Zustimmungserklärung (bei Minderjährigen/beschränkt Geschäftsfähigen)

Ich (Wir) stimme(n) dem Eintritt meines (unseres) Kindes in den Verein zu. Mit dieser Zustimmung übernehme(n) ich (wir) die Haftung für die Beitragspflichten des Minderjährigen / beschränkt geschäftsfähigen Mitglieds.

Ich bin alleinerziehend: ☐ Ja Unterschrift

Leipzig, den
Unterschrift des (der) Erziehungsberechtigten

4) Aufnahmegebühren/ Beiträge

4.1) Aufnahmegebühren

- Erwachsene (ab vollend. 18. Lj.) **7,50 €**
- Kinder (bis vollend. 14. Lj.) **5,00 €**
- Jugendliche (ab vollend. 14. Lj.) **5,00 €**
- Passgebühr (nur Abteilung Fußball) **10,00 €**

4.2) Sockelbeiträge pro Monat

- Erwachsene (ab vollend. 18. Lj.) **8,50 €**
- Kinder (bis vollend. 14. Lj.) **7,50 €**
- Jugendliche (ab vollend. 14. Lj.) **8,00 €**

4.3) Kurse

Dazu gelten Sonderregelungen des Vorstandes bzw. der Abteilung.

4.4) abteilungsspezifischer Beitrag pro Monat

Der abteilungsspezifischer Beitrag €
beträgt:

Gesamtbeitrag pro Monat: €

4.5) ruhende und passive Mitgliedschaft - Jahresbeitrag: 50,00 €

Der Beitrag für das laufende Quartal + Aufnahmegebühr wird unmittelbar nach der Anmeldung eingezogen.

Die Aufnahmegebühr ist eine Einmalzahlung. Die Beiträge sind mindestens vierteljährig im Voraus zu zahlen. Sie können auch halbjährig oder als Jahresbeitrag entrichtet werden. Aufnahmegebühr und Beiträge werden über SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die Zahlweise ist durch den Antragsteller auf der Einzugsermächtigung anzugeben.

(v = vierteljährlich; h = halbjährlich; j = jährlich)

Der Beitragseinzug erfolgt in der ersten Kalenderwoche der Monate Februar, April, Juli und Oktober des laufenden Jahres. Bei Nichtteilnahme am Einzugsverfahren ist der Jahresbeitrag bis zum 3. Februar des Jahres im Voraus zu zahlen. Kündigungen der Vereinsmitgliedschaft sind lt. Satzung nur zum 30.06. und 31.12. des laufenden Jahres, unter Beachtung einer monatlichen Kündigungsfrist, möglich. Für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr ist eine fristgemäße Kündigung zum Quartalsende zulässig. Kündigungen bedürfen der Schriftform. Bei Wohnortwechsel nach außerhalb von Leipzig ist eine quartalsweise Kündigung möglich.

5). Erklärung und Anerkennung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt und die Anerkennung der gültigen Satzung und Beitrags-ordnung. Die Höhe der Aufnahmegebühr sowie der Sockel- und abteilungsspezifischen Beiträge sowie deren Zahlweise werden von mir (den Erziehungsberechtigten) anerkannt. Ich verpflichte mich, alle eintretenden Veränderungen zu meiner Person umgehend der Abteilungsleitung mitzuteilen. Bei verspäteten Meldungen, die sich auf die Beitragshöhen auswirken, oder bei Nichtmeldung von Kontoverbindungen, die zu einer Beitragsschuld führen, ist der Verein berechtigt, Nachforderungen zu stellen.

6). Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutz-Grundverordnung bin ich einverstanden. Gleiches gilt für die Fotoveröffentlichung von vereinsbezogenen Fotos im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des Leipziger Sportverein Südwest e.V. Ich bin darüber informiert, dass der Leipziger Sportverein Südwest e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Leipziger Sportverein Südwest e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseiten, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über meine Daten vom Verein zu erhalten. Die Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und dienen der reibungslosen Organisation des Vereinslebens und des Spielbetriebes. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit für die Zukunft widerrufbar.

Leipzig, den

Unterschrift des Antragstellenden

6) Bearbeitungsvermerke:

6.1) Aufnahme in die Abteilung wird bestätigt.

(Abteilungsleiter)

6.2) Weiterleitung an den Gesamtvorstand am:

6.3) Im Gesamtvorstand beraten am:

6.4) Aufnahme bestätigt:

☐ Ja / ☐ Nein
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Geschäftsstelle



0000000000100532601170

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Leipziger Sportverein Südwest e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Windorfer Straße 63

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

04229 Leipzig

Land / Country:

Deutschland

D E 9 1 Z Z Z 0 0 0 0 4 0 8 8 3 5

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Mitgliedsbeitrag - Leipziger Sportverein Südwest e.V.

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Zahlungsart / Type of payment:☐ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell