

Schachfreunde Lilienthal 1971 e.V.

Mitgliedsantrag

Angaben zum Mitglied: (Pro Mitglied ein Formular)

Name _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Telefon-Nr. _____
Email _____
Geschlecht: ♂ männlich ♀ weiblich

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.sf-lilienthal.de>

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 3 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand zu der, in der in der aktuellen Satzung genannten Frist, erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen sowie über Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschreiteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug **jährlich**: im Januar / Februar

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Bankverbindung:

Volksbank Osterholz-Scharmbeck eG
IBAN: DE86291623940737129200
BIC:: GENODEF1OHZ

Ansprechpartner:

1. Vorsitzender: Detlef Pott, Rotdornweg 24, 28879 Grasberg, Tel: 04208 – 919087, eMail: vorstand@sf-lilienthal.de

Beitragseinzüge: Claus Meyerdierks, Heideweg 32, 28865 Lilienthal, Tel: 04298 – 41156, eMail: finanzen@sf-lilienthal.de

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Schachfreunde Lilienthal 1971 e.V.

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____
(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schachfreunde Lilienthal 1971 e.V.
 Detlef Pott
 1. Vorsitzender
 Rotdornweg 24
 28879 Grasberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE39SFL00001225250

Ich/Wir ermächtige(n) den SF-Lilienthal 1971 e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SF-Lilienthal 1971 e.V., auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Kontoinhaber / Zahler:

Name _____
 Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ + Wohnort _____
 Telefon-Nr. _____
 Email _____
 IBAN: DE _____
 BIC: _____

_____, den _____ Unterschrift: _____

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.01.2019)

Erwachsene	Bitte hier ankreuzen ↓	jährlich in €	Kinder, Jugendliche, Schüler	Oder hier ankreuzen ↓	jährlich in €
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	€ 96,00	Kinder, Jugendliche und Schüler (2)	<input type="checkbox"/>	€ 36,00
Studenten oder Auszubildende (1) passive Mitglieder	<input type="checkbox"/>	€ 48,00	Reduzierter Beitrag bis 18 Jahre (3)	<input type="checkbox"/>	€ 18,00
Reduzierter Beitrag ab 18 Jahre (3)	<input type="checkbox"/>	€ 36,00	Kostenlose Mitgliedschaft (4)	<input type="checkbox"/>	€ 0,00
Kostenlose Mitgliedschaft (4)	<input type="checkbox"/>	€ 0,00		<input type="checkbox"/>	

(1) Studien- / Ausbildungsnachweis erforderlich; (2) Bei über-18-jährigen Schulbescheinigung erforderlich; (3) Reduzierter Beitrag nach Entscheidung des Vorstandes für die Dauer eines Jahres, sofern Mitgliedsbeitrag aufgrund geringen Einkommens eine erhebliche Belastung darstellt. (4) Komplette Beitragsbefreiung nach Entscheidung des Vorstandes für die Dauer von sechs Monaten, bei ganz erheblicher Bedürftigkeit