

## Ansprechpersonen des SV Bergfelden:

<b>Aerobic</b>	<b>Monja Grathwol Aspenstr. 9</b>	<b>Tel. 07454/920195</b>
<b>Badminton</b>	<b>Rolf Rieder Sulzer Straße 47 72175 Dornhan-Weiden</b>	<b>Tel. 07423/4453</b>
<b>Gymnastik Frauen</b>	<b>Hildegard Sikeler Oberndorfer Str. 9</b>	<b>Tel. 07454/6054</b>
<b>Kinderturnen</b>	<b>Karin Schöniger-Hägele Panoramastraße 25</b>	<b>Tel. 07454/5531</b>
<b>Tischtennis</b>	<b>Frank Lehrbaß Panoramastraße 20</b>	<b>Tel. 07454/5365</b>
<b>Fußball</b>	<b>Marco Mäder Bergfelder Hauptstr. 7/1</b>	<b>Tel. 0173 2852 707</b>
<b>Jugendfußball</b>	<b>Sven Georgi Haldenstr. 3</b>	<b>Tel. 0174 7668 226</b>

Besuchen Sie auch unsere Internetseite:

**[www.sv-bergfelden.de](http://www.sv-bergfelden.de)**



<b>Aufnahmeantrag</b>	<b>( )</b>
Änderungsmeldung	( )
Abteilungsänderung	( )
Datenänderung	( )
Sonstiges	( )

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim SV Bergfelden 1949 e.V.

in der/den Abteilung/en: \_\_\_\_\_ passiv ( )

Gruppe (Übungsstunde): \_\_\_\_\_ aktiv ( )

Ich besuche noch folgende Abteilungen/Übungsstunden:

<b>Name:</b> _____	<b>Geb.name:</b> _____
<b>Vorname:</b> _____	<b>Beruf:</b> _____
<b>Strasse:</b> _____	<b>Geb.datum:</b> _____
<b>PLZ/Ort:</b> _____	<b>Tel. gesch.:</b> _____
<b>Tel. privat:</b> _____	<b>Fax/E-Mail:</b> _____

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im SVB? Ja ( ) Nein ( )

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des SV Bergfelden e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

Anmerkung für Jugendliche: Sofern keine Alleinvertretungsberechtigung besteht, sind die Unterschriften beider Eltern erforderlich.

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Bergfelden 1949 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Bergfelden 1949 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\*\*\*\*\*

Wir freuen uns über jedes Mitglied – aber wir bieten nicht nur Sport an, sondern verstehen uns auch als Gemeinschaft. Wir würden uns deshalb freuen, wenn Sie auch unsere geselligen Veranstaltungen sowie unsere Sportveranstaltungen besuchen würden. Außerdem benötigen wir immer Helfer für die Erfüllung unserer Aufgaben. **Wir können Sport nur dann zu einem günstigen Preis anbieten, wenn wir nicht jede Handreichung bezahlen müssen.**

Ich bin bereit bei unten aufgeführten Punkten mitzuhelfen:

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| Vorbereitung/Durchführung von Festen/Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> | Sonstiges [ ] _____                       |
| Kuchen backen  | <input type="checkbox"/> | <i>Ich habe folgende</i>                  |
| Ausschank  | <input type="checkbox"/> | <i>Verbesserungsvorschläge</i>            |
| Aufbau/Dekoration                                    | <input type="checkbox"/> | <i>zum Sportbetrieb/zur Organisation:</i> |
| Abbau/Aufräumen/Reinigung                            | <input type="checkbox"/> | _____                                     |
| Mitarbeit im Ausschuss                               | <input type="checkbox"/> | _____                                     |
| Jugendarbeit   | <input type="checkbox"/> | _____                                     |
| Übungsleiterassistent/in*                            | <input type="checkbox"/> | _____                                     |
| Übungsleiter*  | <input type="checkbox"/> | _____                                     |

\*entsprechende Lehrgänge können besucht werden

### Hinweise zur Beitrittserklärung (SV Bergfelden 1949 e.V.)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt seit dem 01.01.2014, lt. Beschluss der Mitgliedsversammlung vom 21. März 2014.

Für Erwachsene / passiv..... € 35,00 jährlich

Für Erwachsene / aktiv..... € 60,00 jährlich

Für Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre ..... € 50,00 jährlich

\* \* \*

#### Familienbeitrag:

Familien erhalten einen 20 prozentigen Nachlass auf die jeweiligen fest-gelegten Mitgliedsbeiträge. Eine Familie besteht aus beiden Elternteilen plus Kind(er).

\* \* \*

Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem darauf folgenden Quartal zu zahlen, in dem die Aufnahme beantragt wird. Zur Erleichterung der ehrenamtlichen Arbeit wird dringend gebeten, Einzugsermächtigungen zu erteilen. Für den Fall des Austritts aus unserem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nach § 5, Abs. 6, der Satzung nur **schriftlich** für den Schluss eines Kalenderjahres zulässig und spätestens sechs Wochen zuvor der Vorstandschaft gegenüber zu erklären ist. Zum 31.12. endet in diesem Fall auch die Beitragspflicht.

**- bitte Rückseite beachten -**