

Sport- und Kulturvereinigung Rutesheim 1945 e.V.

Robert-Bosch-Straße 55
71277 Rutesheim
Telefon: 07152 / 58111 Fax: 07152/3194902
E-Mail: post@skv-rutesheim.de



Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der Abteilung: _____
der SKV Rutesheim 1945 e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ weiblich männlich

Vorname: _____ geb. am: _____ weiblich männlich

Vorname: _____ geb. am: _____ weiblich männlich

Vorname: _____ geb. am: _____ weiblich männlich

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, für Werbezwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang und die Platzierung bei Wettkämpfen..

Mir/uns ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, den Vereinsbeitrag sowie etwaige von der Mitgliederversammlung beschlossene Umlagen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Ich/wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes bzw. meiner/unserer Kinder auf erstes Anfordern des Vereins innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort _____, den _____ Unterschrift/en: _____
(Bei Kinder/Jugendlichen unter 18 Jahren der/die gesetzl. Vertreter)

Jahresbeitrag:	Kinder bis 4 Jahre	30,00 Euro
ab 01.01.2011	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	60,00 Euro
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jugendfußball Abteilungsbeitrag	75,00 Euro
	Erwachsene	85,00 Euro
	Ehepaarbeitrag	130,00 Euro
	Familienbeitrag	150,00 Euro

Schüler, Auszubildende, Wehr- oder Ersatzdienstleistende über 18 Jahre können auf Antrag in die Beitragsgruppe 60,00 Euro oder im Familienbeitrag eingegliedert werden.