

Aufnahmeantrag in die **Volleyball** - Abteilung

Antragsteller

Name	Vorname	Geb. Datum:
Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon/Mobil	E-Mail	

INFO: Die Aufnahme in die Volleyballabteilung setzt eine Mitgliedschaft beim KSV Unterkirchberg oder bei der TSG Oberkirchberg voraus. Den Volley-Abteilungsbeitrag finden Sie auf unserer Homepage. Ein Abteilungsaustritt ist nur zum Ende des Jahres möglich und muss bis spätestens 30. November schriftlich erklärt werden.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ich bin Mitglied beim KSV Unterkirchberg |
| <input type="checkbox"/> ich bin Mitglied in der TSG Oberkirchberg |
| <input type="checkbox"/> ich bin noch kein Vereinsmitglied, der Aufnahmeantrag für den Hauptverein liegt bei. |

Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags erkenne ich die Satzung und bestehende Beitragsordnung des Vereins und dessen Abteilungen an. Gleichzeitig erkläre ich meine Einwilligung zur Verarbeitung der personenbezogenen, geschützten Daten gemäß § 3 Abs. 3 des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-Datenschutz-Grundverordnung zum Erhalt von aktuellen Informationen des Vereins.

Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte X
-------------	---

Angaben zur Mitgliedschaft in anderen Vereinen

(Diese Angaben sind erforderlich, um einen evtl. Startrechtswechsel vorzubereiten)

<input type="checkbox"/> Die sofortige Spielberechtigung liegt vor.
<input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz eines aktuell gültigen Spielerpasses beim Verein: _____ Freigabe ab: _____

Bankverbindung

IBAN	BIC
Name Kontoinhaber <i>falls von oben abweichend:</i>	

Ich ermächtige hiermit den KSV Unterkirchberg e.V., den Volley-Abteilungsbeitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zurückfordern. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:	Unterschrift Kontoinhaber: X
-------------	---------------------------------

Zuordnung des Abteilungsbeitrages (wird von der Abteilungsleitung ausgefüllt)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ohne aktiven Spielverkehr) | <input type="checkbox"/> Erwachsene (mit Teilnahme am aktiven Spielverkehr) |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (ohne aktiven Spielverkehr) | <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (mit Teilnahme am aktiven Spielverkehr) |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder | |