

Beitrittserklärung zum Wintersportverein Aschau e.v.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum WSV Aschau e.V. und trete in die Rechte und Pflichten eines ordentlichen Mitgliedes ein. Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass der Austritt aus dem Verein nur schriftlich bis zum 31.12. eines jeden Jahres (Datum des Poststempels) erfolgen kann. Der Mitgliedsbeitrag ist immer für ein Jahr voraus per Lastschrift zu bezahlen.

Aufnahmegebühr:	pro Person	5,00 €	sofort bar beim Verein zu zahlen
Jahresbeiträge:	Kinder (bis 14 Jahre)	16,00 €	Jugendliche (14-18 J.) 22,00 €
	Erwachsene	30,00 €	Ehepaare 55,00 €
	Familien	72,00 €	

Spartenbeiträge für aktive Mitglieder werden von den jeweiligen Abteilungen erhoben.

Achtung Regelung Spartenbeitragseinzugsermächtigung :

Der Austritt hat gesondert zum Austritt aus dem Verein, schriftlich bis zum 31.12. (Datum des Poststempels) bei der jeweiligen Sparte (Abteilungsleiter / Kassier) zu erfolgen.

<u>Mitgliedsdaten</u>	: Bitte in Blockschrift ausfüllen
Name: _____	Vorname: _____
Straße, Nr.: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail _____
Geburtsdatum: _____	Eintrittsdatum: _____
Es besteht bereits eine Familienmitgliedschaft: _____ (bitte Name eintragen)	

Abteilung: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> 01 Fussball	<input type="checkbox"/> 04 Eishockey	<input type="checkbox"/> 07 Ju-Jutsu
<input type="checkbox"/> 02 Ski Alpin	<input type="checkbox"/> 05 Stockschiützen	<input type="checkbox"/> 08 Volleyball
<input type="checkbox"/> 03 Aerobic+Turnen+Tischtennis	<input type="checkbox"/> 06 Ski Nordisch / Langlauf	<input type="checkbox"/> 09 Passiv

Alle Abteilungen und Ihre Untersparten mit Ansprechpartner und Trainingszeiten sind unter www.wsv-aschau.de ersichtlich.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) WSV Aschau e.V. Postfach 1208 83229 Aschau	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Credit Identifier) DE05WSV00000186119	Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den WSV Aschau e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € bis auf Widerruf von nachstehendem Konto abzubuchen:

_____	_____	_____
Geldinstitut	BIC	IBAN

Falls Kontoinhaber vom Mitglied abweicht: _____

Name des Kontoinhabers Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

<p>SEPA-Lastschriftmandat</p> <p>Ich ermächtige den WSV Aschau e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WSV Aschau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Zahlungsart:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung</p>
--

Datenschutz: Die Daten werden ausschließlich vereinsintern genutzt

**Bankverbindung: WSV Aschau e.V. IBAN:DE06711600000006641342; BIC: GENODEF1VRR
Volksbank-Raiffeisenbank Rosenheim-Chiemsee eG, Aschau; BLZ: 711 600 00
Anschrift: WSV Aschau e.V., Schützenstr. 16 B; 83229 Aschau (Briefkasten am Vereinsheim; Kindergartenseite)**