



Beitrittserklärung / Anmeldeformular

1. Angaben zur Person

Name:*	_____	Vorname: *	_____
Straße:	_____	Haus-Nr.	_____
PLZ:	_____	Ort	_____
Geb.datum: *	_____	Eintrittsdatum: *	_____
Bank: *	_____	BLZ: *	_____
Konto-Nr. *	_____	Konto-Inh.: *	_____
Telefon: *	_____	Email:	_____

(Für Rückfragen bitte Telefon-Nr. / Email mit angeben)

2. Sind bereits Familienmitglieder im Verein ?

Nein
 Ja Name, Vorname: _____

3. Beitritt zu welchem Sportbereich (auch mehrere wählbar) *

<input type="checkbox"/> Fußball (FB)	<input type="checkbox"/> Gymnastik (GY)	<input type="checkbox"/> Tischtennis (TT)
<input type="checkbox"/> Radsport (RS)	<input type="checkbox"/> Breitensport (BS)	<input type="checkbox"/> Tennis (TS)

4. Folgende Familienmitglieder beantragen ebenfalls die Aufnahme in den ASV Wilhelmsdorf:

	Vorname	Geb.Datum:	Sportbereich:
Ehegatte:	_____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TS
1. Kind:	_____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TS
2. Kind:	_____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TS
3. Kind:	_____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TS
			<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TS

Hiermit erkläre ich meinem Beitritt zum ASV 1861 Wilhelmsdorf e.V.

Die Vereinssatzung, Beitragsregelungen des Hauptvereines und des jeweiligen Sportbereiches erkenne ich an und werde auf Wunsch zur Verfügung gestellt.

Außerdem bin ich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten einverstanden.

Hiermit ermächtige ich den ASV 1861 Wilhelmsdorf e.V. und den/die Sportbereiche den jeweiligen zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, bis auf Widerruf, von o.g. Konto abzubuchen. Dies gilt auch für Kontoänderungen, die bitte mitzuteilen sind.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Zustimmung der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Wir sind mit dem Vereinsbeitritt einverstanden.

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* PFLICHTANGABEN

ACHTUNG: Ein Mitglied in einem Sportbereich muß auch ein Mitglied im Hauptverein sein!!



Änderungsmitteilung / Kündigung

5. Änderungsmitteilung

6. Kündigung

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft

Zum Ende 1. Halbjahr _____

Zum Ende 2. Halbjahr _____

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten