

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit abmeinen Beitritt zum
Postsportverein Aalen e.V. Abteilung Judo

Name.....Vorname.....

PLZ/Wohnort.....

Straße, Hausnr.....

Geb.Datum.....Geburtsort.....Nationalität.....

Telefon.....E-Mail Adresse.....

In Übereinstimmung mit § 24 Abs. 2 des Datenschutzgesetz ist zur Wahrung der Vereinsinteressen die Übermittlung der vorerwähnten personenbezogenen Daten an Dritte (z.B. Sportverbände etc.) zulässig. Die Vereinssatzung kann in der derzeitigen Fassung bei der Vorstandschaft bzw. den Abteilungsleitern angefordert werden und ist auf der Vereinshomepage im Bereich Downloads veröffentlicht.

Einmalige Anmeldegebühr für Judopass und erste Prüfung: 40€

Derzeitig gültige jährliche Beitragssätze (Beitragseinzug erfolgt halbjährlich): **Stand Januar 2023**

Personengruppe	Vereinsbeitrag	Abteilungsbeitrag	Gesamtbeitrag
<input type="checkbox"/> Erwachsene	104 Euro	68 Euro	172 Euro
<input type="checkbox"/> Jugendl. bis 18 Jahren	81 Euro	49 Euro	130 Euro
<input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahren	65 Euro	47 Euro	112 Euro
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	119 Euro	82 Euro	201 Euro
<input type="checkbox"/> Studenten	81 Euro	49 Euro	130 Euro
<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft	57 Euro	19 Euro	76 Euro

Eine schriftliche Kündigung ist nur zum Jahresende möglich. Rückerstattungen bei Austritt während dem laufenden Jahr können nicht vorgenommen werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die Anmeldegebühr von 40€ einmalig sowie die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge halbjährlich auf dem Wege des Einzugsverfahrens (SEPA-Lastschrift) von meinem Girokonto abgebucht werden. Die SEPA-Lastschrift ist gekennzeichnet durch die GläubigerID des Postsportverein Aalen (DE80ZZZ00000316592) sowie durch die jeweilige MandatsID eines Mitglieds. Die MandatsID wird beim Einzug mitgeteilt. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung einer unberechtigten Abbuchung verlangen kann.

Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich im April und Oktober je zur Hälfte.

Kontoinhaber.....

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC.....

Datum..... Unterschrift Kontoinhaber.....

Unterschrift

(bei Kinder und Jugendlichen, der Erziehungsberechtigten)

Bitte den ausgefüllten Antrag zusammen mit einem digitalen Passbild an timofeuchter@yahoo.de schicken