

# Aufnahmeantrag

MSV Bautzen 04 e. V., Neusalzaer Str. 57, 02625 Bautzen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21MSV00000282443



Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme beim

MSV Bautzen 04 e.V. in der Abteilung: **Badminton**

**Mitgliedsnummer**

**12**

*wird vom Verein ausgefüllt*

## A) Persönliche Angaben

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname  männl. /  wbl.

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

## B) Angaben zu Familienmitgliedern\*

Folgende Familienangehörige mit gleicher Anschrift sind bereits Vereinsmitglied.

(Bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und Abteilung(en) angeben, in denen die Familienangehörigen Mitglied sind.)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

## C) Angaben zur Mitgliedschaft in anderen Abteilungen/Vereinen\*

Ich bin/war Mitglied in folgender Abteilung des MSV Bautzen 04 e.V. oder anderen **Sportvereinen**:

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ich besitze folgende Spielerpässe/Startberechtigungen etc.:

\_\_\_\_\_

Ich möchte den Startrechtwechsel für folgende Sportarten durchführen:

\_\_\_\_\_

## D) Foto-/Videoaufnahmen bei Vereinsaktivitäten

Hiermit weisen wir Sie darauf hin, dass Sie / Ihr Kind im Rahmen von Vereinsaktivitäten fotografiert/gefilmt werden können und diese Bilder/Videos auch für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Facebook, Homepage, regionale Medien) Verwendung finden.

## E) Wie sind sie auf den Verein aufmerksam geworden?\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*bitte wenden*

## F) Beiträge und Gebühren ohne Abteilungsbeitrag (Sockelbeitrag)

(ausschließlich im Lastschriftverfahren vierteljährlich)

Fälligkeiten zum 30.01., 30.04., 30.07. und 30.10. des Jahres bzw. erstmalig im Folgemonat der Aufnahme)

(Stand 01.01.2018 – Änderungen vorbehalten)

### BEITRAGS - GRUPPE

### SOCKELBEITRAG

### AUFNAHMEGEBÜHR einmalig 15,-€

Bitte ankreuzen

- |   |                          |               |
|---|--------------------------|---------------|
| <b>I Einzelmitglied regulär</b><br>Erwachsener ab 18 Jahren   | <input type="checkbox"/> | <b>6,00 €</b> |
| <b>II Einzelmitglied ermäßigt</b><br>bis 18 Jahre ohne Antragstellung<br>bis max. 24 Jahre auf jährl. Nachweis* (vor Fälligkeit)                          | <input type="checkbox"/> | <b>5,00 €</b> |
| <b>III Familien (eine Anschrift) pro Mitglied</b><br>Eltern + ein oder mehr Kinder bis 18 Jahre oder<br>1 Elternteil + zwei oder mehr Kinder bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> | <b>4,00 €</b> |

\* = Schüler, Azubis und Studenten

Die Kündigung der Mitgliedschaft (Austritt) ist zum 31.03., 30.06., 30.09. und 31.12. des Jahres möglich.

Die Kündigung ist schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle zu erklären.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zu den o. g. Kündigungsterminen.

## G) Beitrag der Abteilung Badminton monatlich

(Zahlungsweise siehe oben)

(Stand 01.01.2023 – Änderungen vorbehalten)

- |  |         |   |        |
|--|---------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied regulär  | 11,00 € | <input type="checkbox"/> Spielerpass einmalig | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied ermäßigt | 8,00 €  |   |        |

## H) Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

## I) Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den MSV Bautzen 04 e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den MSV Bautzen 04 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSV Bautzen 04 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber/s

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) bin ich einverstanden. Ich kann die gespeicherten Daten jederzeit beim Verein erfragen und ggf. der Nutzung widersprechen. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

\* freiwillige Angaben

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter