



Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Arheilgen ab: . . 20

Bitte Schwerpunkt-Fachsparte ankreuzen! Bei mehreren bitte Reihenfolge festlegen, z.B.

Mitgliedschaft

- | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bahnengolf | <input type="checkbox"/> Rad- & Rollsport* | <input type="checkbox"/> Tischtennis* | <input type="checkbox"/> Fit & Gesund | <input type="checkbox"/> SGAktiv-Gesundheitszentrum* | |
| <input type="checkbox"/> Boule | <input type="checkbox"/> Ringen | <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="checkbox"/> Indoor Cycling* | <input type="checkbox"/> Parkour | <input type="checkbox"/> Milon-Gerätezirkel* |
| <input type="checkbox"/> Fußball* | <input type="checkbox"/> Sportkegeln* | | <input type="checkbox"/> Jazzdance | <input type="checkbox"/> Sportakrobatik* | |
| <input type="checkbox"/> Handball* | <input type="checkbox"/> Tanzsport* | | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Yoga* | |
| <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Tennis* | <input type="checkbox"/> Sauna | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | | |
- *siehe Rückseite

(Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen!)

Mitgliedsangaben

Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>		
Straße <input type="text"/>		Haus-Nr. <input type="text"/>	PLZ <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geschlecht <input type="text" value=""/>	E-Mail-Adresse <input type="text"/>		
(m/w/d)				
Telefon <input type="text"/>		Mobiltelefon <input type="text"/>		
Besteht für ein weiteres Familienmitglied schon eine Mitgliedschaft? Dann bitte Name und Vorname mit angeben				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>				

Zusatz Kind

Bei Anmeldung von Minderjährigen

Name des/der Erziehungsberechtigten bzw. Beitragszahlers <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Name des/der Erziehungsberechtigten bzw. Beitragszahlers <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>

Bank

Sepa-Lastschriftmandat

Bitte vereinfachen Sie sich selbst und uns die Beitragszahlung. Sie sparen dadurch 5,00 Euro pro Zahlungsvorgang. Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages und ggfs. des Zusatzbeitrages von nachstehendem Konto einverstanden.

IBAN

- monatlich jeweils am 15. des Monats 1/4-jährlich jeweils Mitten des Quartals jährlich am 15.01.

Beitritt: Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmeldemonats beginnt und eine Kündigung nach §9, Absatz 2 der Satzung, nur zum **30.06.** und **31.12.** eines Jahres mit einer 1-monatigen Kündigungsfrist möglich ist. Die Mindestvereinsmitgliedschaft beträgt 6 Monate.

Datenschutz: Mitgliedsdaten werden nur im Sinne der Satzung verwendet. Meine personenbezogenen Daten werden von der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter www.sg-arheilgen.de/verein/index_datenschutz.php

Sepa-Lastschriftsmandat:

(wiederkehrende Lastschriften): Gläubiger-Identifikationsnummer der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.: DE64 ZZZ0 0000 3712 97, Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer 01. Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V. den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.mitteilen.

Bitte nur ausfüllen, falls abweichende: Kontoinhaber:in

Name

Ort/Datum

Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen müssen **beide** Erziehungsberechtigte bzw. der / die Erziehungsberechtigte unterschreiben!

Mitgliedsbeitrag

		EUR	
Hauptverein			
Mitgliedsbeitrag	ordentliche Mitglieder (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr)*	15,00	pro Monat
	außerordentliche Mitglieder (bis zum 18. Lebensjahr)*	11,00	pro Monat
	* Familienbeitrag (ab dem 4. Mitglied sind die Mitglieder mit den geringsten Beiträgen beitragsfrei / Familie = gesetzliche Vertreter und ihre minderjährigen Kinder)		
	* Eltern-Kind-Beitrag = Ein Elternteil muss ordentliches Mitglied sein, das Kind (bis 3,5 Jahre) zahlt einen ermäßigten Beitrag von 5,- €		
	* Bis zur Vollendung des 2. Lebensjahres besteht Beitragsfreiheit		
Aufnahmegebühr		6,00	einmalig
Beitragsüberweisung	Ereilt ein Mitglied keine Einzugsermächtigung, ist der Verein berechtigt, den erhöhten Verwaltungsaufwand pauschal in Rechnung zu stellen.	5,00	pro Zahlungsvorgang
Mahngebühr	Bei Beitragsrückstand wird eine Mahngebühr erhoben. Für die Beitragsrückstände minderjähriger Mitglieder haften deren gesetzlichen Vertreter.	10,00	pro Mahnung

Sonderbeitrag Abteilungen

		EUR	
Fit & Gesund			
Zusatzbeitrag	jeweils für Indoor-Cycling / jeweils für Yoga (gilt nicht für Mitglieder im SGAktiv-Gesundheitszentrum)	5,00	pro Monat
Zusatzbeitrag	Sportakrobatik	3,00	pro Monat
Kursgebühren	Aufgrund der Kursvielfalt und wegen des sich regelmäßig ändernden Angebots sind die dazugehörigen Kursgebühren in der Geschäftsstelle zu erfragen bzw. der Homepage zu entnehmen. Konto für Sonderbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71		

		EUR	
Fußball			
Zusatzbeitrag	ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	4,00	pro Monat
Aufnahmegebühr	Antrag Spielerpass für ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	20,00	einmalig
Konto für Sonderbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71			

		EUR	
Handball			
Zusatzbeitrag	Am Spielbetrieb (ab E-Jugend) teilnehmende ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	2,50	pro Monat
	Höchstbeitrag für Familien (siehe Erläuterung Vereinsbeitrag)	5,00	pro Monat
Konto für Sonderbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71			

		EUR	
Rad- & Rollsport			
Zusatzbeitrag	ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	2,00	pro Monat

		EUR	
Sauna			
Zusatzbeitrag	ordentliche Mitglieder	20,00	pro Monat
	Abteilungsmitglieder des SGAktiv-Gesundheitszentrums	20,00	pro Monat
	Zugangstransponder	10,00	einmalig

		EUR	
SGAktiv-Gesundheitszentrum (inkl. Indoor-Cycling und Yoga)			
Zusatzbeitrag	ordentliche Abteilungsmitglieder	26,00	pro Monat
	außerordentliche Abteilungsmitglieder und ordentliche Abteilungsmitglieder ab dem 60. Lebensjahr	21,00	pro Monat
	Schüler:innen, Studierende und Auszubildende mit entsprechendem Nachweis*	13,00	pro Monat
	* Erfolgt keine fristgerechte Zusendung des entsprechenden Nachweises zum 01.05. bzw. 01.11. eines Jahres an die Mitgliederverwaltung, wird der volle Zusatzbeitrag für ordentliche Abteilungsmitglieder eingezogen.		
	Milon-Gerätezeitung	4,00	pro Monat
	Milon-Gerätezeitung Chipkarte	10,00	einmalig
Aufnahmegebühr		11,00	einmalig
Konto für Sonderbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71			

		EUR	
Sportkegeln			
Zusatzbeitrag	ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	5,00	pro Monat
Arbeitsstunden	Je ordentlichem Abteilungsmitglied, wenn keine einzige Arbeitsstunde verrichtet wird.	15,00	pro Stunde
	Je ordentlichem Abteilungsmitglied, wenn mindestens eine Arbeitsstunde verrichtet wurde.	5,00	pro Stunde
Konto für Sonderbeiträge: Volksbank Darmstadt Mainz eG, IBAN: DE56 5519 0000 0226 1550 12			

		EUR	
Tanzsport			
Zusatzbeitrag	ordentliche Abteilungsmitglieder	4,00	pro Monat
Konto für Sonderbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71			

		EUR	
Tennis			
Zusatzbeitrag	Einzelspieler (ab 19 Jahre im laufenden Jahr)	135,00	pro Jahr
	Ehepaare	240,00	pro Jahr
	Auszubildende/Studenten (ab 19 Jahre im laufenden Jahr)	90,00	pro Jahr
	Jugendliche (ab 15 bis 18 Jahre im laufenden Jahr)	75,00	pro Jahr
	Kinder (bis 14 Jahre im laufenden Jahr)	55,00	pro Jahr
Arbeitsstunden	Nicht geleistete Arbeitsstunden (ab 15 Jahre im laufenden Jahr)	20,00	pro Stunde
Konto für Sonderbeiträge: Volksbank Darmstadt Mainz eG, IBAN DE76 5519 0000 0226 4560 10			

		EUR	
Tischtennis			
Zusatzbeitrag	Am Spielbetrieb teilnehmende ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	2,50	pro Monat
Arbeitsstunden	ordentliche Abteilungsmitglieder, die am Spielbetrieb teilnehmen (Ausnahme: ordentliche Mitglieder ab dem 65. Lebensjahr)	10,00	an Stelle von 4 Einsätzen
Konto für Sonderbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71			



Einwilligung in die Nutzung von für personenbezogenen Daten und Lichtbildern

Mitglied

Name

Vorname

Für ein Mitglied **ab dem vollendeten 16. Lebensjahr**

Ich willige darin ein, dass die Sportgemeinschaft Arheilgen e.V. (SGA) Bildmaterial (z.B. Fotos, Videos) von mir und gegebenenfalls meinen Namen und meine Vereinsfunktionen speichern sowie in Printmedien und in Onlinemedien zu den nachfolgenden Zwecken nutzen darf. Die Nutzung erfolgt ausschließlich zur Dokumentation von SGA-Veranstaltungen, zur Berichterstattung und zur Mitgliederwerbung in den Medien der SGA (z.B. SGA-Inform, Flyer, Internet).

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann an datenschutz@sg-arheilgen.de gesendet werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Für Mitglied **bis zur Vollendung 16. Lebensjahr**

Ich/Wir willige(n) darin ein, dass die Sportgemeinschaft Arheilgen e.V. (SGA) Lichtbilder und gegebenenfalls den Namen meines/unseres Kindes speichern und für Printmedien und in Onlinemedien für die nachfolgenden Zwecke nutzen darf.

Die Nutzung erfolgt ausschließlich zur Dokumentation von SGA-Veranstaltungen, zur Berichterstattung und zur Mitgliederwerbung in den Medien der SGA (z.B. SGA Inform, Flyer, Internet).

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann an datenschutz@sg-arheilgen.de gesendet werden.

Ort und Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Ort und Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Hinweise:

Es sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten erforderlich!

Ab dem 14. Lebensjahr ist zusätzlich die Unterschrift des Kindes erforderlich!

Ort und Datum

Unterschrift des Kindes