Volleyballfreunde Blau-Weiß Hoyerswerda e.V.
Geschäftsstelle: R. Tessmann, Heinrich-Heine-Str. 46B, 02977 Hoyerswerda
E-Mail: info@volleyballfreunde-blauweiss.de

Mitglieds N°

E I N T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit erkläre ich den Eintritt zum Verein Volleyballfreunde Blau-Weiß Hoyerswerda e.V.
Die Satzung (unter www.volleyballfreunde-blauweiss.de) sowie die gültigen Aufnahme-/Beitragssätze erkenne ich an.
Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.
Des Weiteren willige ich ein, dass Fotos und Filmaufnahmen, die z.B. bei Trainingseinheiten, Wettkämpfen und Festen erstellt werden und das Mitglied abbilden, für die Öffentlichkeitsarbeit, sozialen Medien etc. genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____ PLZ/ORT: _____

GEB.-DAT.: _____ GEB.-ORT: _____

E-MAIL: _____ TELEFON: _____

SCHULE/KL: _____ (nur bei Schülern/Studenten) EINTRITT: [ ] Monat [ ] Jahr

TRAININGSGRUPPE: _____

Beitragssätze (lt. Beschluss MV 15.12.2023)

Kinder/Jugendliche/Azubis/Studenten	**9,50 EUR/Monat**
Erwachsene Volleyball	**16,00 EUR/Monat**
Erwachsene sonstige Sportarten	**12,50 EUR/Monat**
Passive Mitgliedschaft	**5,00 EUR/Monat**
einmalige Aufnahmegebühr	**10,00 EUR**

Die Aufnahmegebühr und der Beitrag bis zum Ende des jeweiligen Halbjahres (seit Anmeldung) werden einmalig per Lastschrift eingezogen. Alle weiteren Zahlungen werden per Lastsschrifteinzug halbjährlich eingezogen.

Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein „Volleyballfreunde Blau-Weiß Hoyerswerda e.V.“, künftig den laut Beitragsordnung fälligen Beitrag im Februar bzw. August des jeweiligen Jahres von meinem Konto einzuziehen. Veränderungen der Kontoverbindung werde ich unverzüglich dem Verein mitteilen. Die Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf meinerseits.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Ich bestätige, die Aufnahmegebühr und den Beitrag für das laufende Halbjahr **per Überweisung** entrichtet zu haben.

DATUM	Unterschrift Erziehungsberechtigter	Unterschrift Mitglied