Aufnahmeantrag

Gehörlosenverein Ingolstadt und Umgebung mit Sportabteilung e.V. Permoserstraße 82, 85057 Ingolstadt

Tel: 0841/ 885 09 26, Fax: 0841/ 885 21 09

E-Mail: info@gvius.de, Homepage: www.gvius.info



Antrag auf Mitgliedschaft	O Neuantrag	Mitgliedsnummer
	O Änderungsantrag	Wird vom Verein ausgefüllt
A) Persönliche Angaben		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, PLZ, Wohnort		
		<u> </u>
Geburtsort	Familienstand	Geschlecht
E-Mail	 Mobil/ Fax	
Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
C) Datenschutzerklärung:		
Wir möchten Sie darüber informieren, dass personenbezogene Daten) auf Datenverarl und genutzt werden. Je nach Anforderung weitergeleitet für deren Verwaltungszweck Sie können jederzeit schriftlich Auskunft ült soweit die gespeicherten Daten unrichtig s Im Rahmen von Veranstaltungen können Fin der Vereinszeitschrift, in der Presse und	beitungs-Systemen des Vereins gespeiche des zuständigen Fach-, Landes- und BGS-Nee. Der die, bezüglich Ihrer Person gespeicher ind. oto- und Filmaufnahmen gemacht werde im Internet (auf der Homepage des Verei	rt und für Verwaltungszwecke verarbeitet Verbandes werden Daten an die Verbände ten Daten erhalten und Korrektur verlangen, n, die im Rahmen der Berichterstattung ggf. ns) verwendet werden können.
/Verbands-Zwecke erforderlich ist.	eitung und Nutzung meiner personenbez Ich stimme der Verwendung von Foto- un iese Einwilligungen können jederzeit wide	d Filmaufnahmen von mir im Rahmen der

O Mitgliedschaft im Bezirksverband der Hörgeschädigten Oberbayern e.V. O Migliedschaft im BLSV und Bayerischen Gehörlosen Sportverband e.V.					
O Passive	O Aktive				

D) Beiträge und Gebühren ohne Abteilungsbeitrag

Der Beitrag ist jährlich zu entrichten. Bei Neuanmeldung im ersten Halbjahr ist der gesamte Jahresbeitrag; bei Neuanmeldung im zweiten Halbjahr ist der halbe Jahresbeitrag fällig. Bei Abmeldung verfällt der bezahlte Beitrag für das laufende Beitragsjahr.

BEITRAGS-GRUPPE	Bitte ankreuzen	BEITRAG	Aufnahmegebühr einmalig			
1) Einzelmitglied über 18 Jahre		55,00€	10,00 €			
2) Ehepaare Mitglieder		90,00€	10,00 €			
3) Alleinerziehende mit Kindern/ Jugendliche bis Schulende		65,00€	10,00 €			
4) Familien mit Kindern bis Schulende		95,00 €	10,00 €			
5) Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre		25,00 €	10,00 €			
6) Auszubildende / Studenten		35,00 €	10,00 €			
7) Sozialhilfeempfänger, Arbeitsloser u. Rentner/in		50,00 €	10,00 €			
8) Fördernde Mitglieder		60,00€	10,00 €			
Bescheinigung von der Schule, Ausbildungsstätte oder vom Amt erforderlich						

Ich möchte in folgende Abteilung(en) und Gruppen des GVIUS e.V. aufgenommen werden:				
O Fußball	O Nordic Walking			
O Wandern	O Triathlon	O Gymnastik		

i) Beitrag der Abteilung Fußball u	na boarc			
BEITRAGS-GRUPPE	Bitte ankreuzen	AKTIV	Bitte ankreuzen	PASSIV
10) Herren		35,00 €		25,00 €
11) Damen		35,00 €		25,00 €
12) Auszubildende über 18 Jahre		20,00€		10,00€
13) Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre		10,00 €		5,00€
14) Sozialhilfeempfänger, Arbeitssuchend und Rentner/in		25,00 €		15,00 €

Die Satzung des GVIUS Ingolstadt e.V. in ihrer jeweiligen Form erkenne ich an. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme auf. Das Geschäftsjahr beginnt am 01.01. und endet am 31.12. jeden Jahres. Der Austritt ist mit 3-monatiger Frist bis **30.09.** zum Ende des Geschäftsjahres möglich. Die Austrittserklärung ist schriftlich an die Geschäftsstelle zu richten. Der GVIUS - Jahresbeitrag wird im 1.Quartal j. J. fällig. Bei verspäteter Zahlung wird eine Mahngebühr in Höhe von 5 Euro erhoben.

Die abteilungsinternen Beiträge und sonstigen Zahlungen (z.B. **Passgebühren**) richten sich nach den jeweiligen Abteilungsrichtlinien. Aus versicherungsrechtlichen Gründen müssen alle Sporttreibenden Mitglied im GVIUS sein

F) Beitragshaftung für minde	riährige Mitgli	eder					
.,	.,						
Ich/wir als der/die gesetzliche gene Eintritt der Volljährigkeit (18. Leber gegenüber dem Verein.	-						
Ort und Datum	Unterschrift des Mitglieds, bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters					ichen	
	Vertice	.013					
G) Einzugsermächtigung und SEPA-	- -Lastschriftmanda	at					
SEPA-Lastschriftmandat			1	•			
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE04ZZZ00000924404			Mandatsreferenz MITGLIEDSNUMMER				
DE0422200000324404			10000		VIEIX		
Ich / Wir ermächtige(n)							
(Name des Zahlungsempfängers)							
Gehörlosenverein Ingolstadt	und Umgebun	ig mit Spo	ortabteil	ung e.V.			
Zahlungen von meinem/unserem Konto	mittels Lastschrift	einzuzieher	n. Zugleich	weise(n) ich/w	vir mein/uns	er Kreditins	titut an,
(Name des Zahlungsempfängers)							
Gehörlosenverein Ingolstadt		g mit Spo	ortabteil	ung e.V.			
auf mein/unser Konto gezogene Lastsch	ırift einzulösen.						
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhal						ttung des be	elasteten
Betrags verlangen. Es gelten dabei die r		m Kreditins	titut verein	barten Beding	ungen.		
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Ha	usnummer, PLZ, Ort)						
Kreditinstitut							
BIC (BLZ)	11	BAN (Konto-N	Ir \				
BIC (BLZ)		DE	vi . ,	l		1	1
	1	<u> </u>				.!	<u>.l </u>
Ort und Datum	Unterschrift o	des Kontoi	nhabers, b	ei Minderjäh	rigen die c	les gesetzli	chen

Hinweise:

Die jeweils gültigen Beiträge können der Homepage entnommen werden.

Der laufende Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich frühestens 14 Tage nach der Jahreshauptversammlung. Der erstmalige Einzug im Beitrittsjahr kann im <u>April</u> erfolgen.

Vertreters

Bankverbindung:

Sparkasse Ingolsatdt

IBAN: DE10 7215 0000 0050 3377 24

BIC: BYLADEM1ING