



Osdorfer Sportverein – Aufnahmeantrag



<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-Datum	Telefon, Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Eintrittsdatum

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder hier eintragen:

Name	Geburtsdatum	Sparte	Mitgliedsnummer (Vergabe vom Verein)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich beantrage die Aufnahme in den Osdorfer Sportverein von 1956 e. V.. Ich erkenne die derzeit gültige Satzung an und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte ist ausgeschlossen. Meine Mitgliedschaft beginnt mit dem oben angegebenen Eintrittsdatum. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zu einem Monatsende möglich ist.

Ich möchte in folgender/folgenden Sparte(n) am Sportbetrieb teilnehmen:

- Fußball
 Handball
 Tischtennis
 Tennis
 Schützen
 Seniorensport
 Turnen: Aerobic, Gymnastik, Jedermann, Trafila, Kinderturnen, Frauenturnen, Zumba, Yoga

Es gelten folgende Beitragssätze ab 1.7.2015 (bitte ankreuzen, wenn nicht Einzelbeitrag gewünscht)

- | | | | |
|---|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 17 Jahre
(5,50 €) | <input type="checkbox"/> Erwachsene (10,- €) | Ermäßigte Beiträge
auf Antrag: | |
| <input type="checkbox"/> 2 Erwachsene
(18,- €) | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (18,- €)
Erziehungs- b. m. Kind/ern | | <input type="checkbox"/> Schüler ab 18 Jahre, Auszubildende und Studenten (5,50 €) |
| <input type="checkbox"/> Förderbeitrag
1 Person (5,50 €) | <input type="checkbox"/> Förderbeitrag
2 Personen (10,- €) | | <input type="checkbox"/> Rentner und Pensionare
(5,50 €) |

Beitragsumstellung von: _____ auf: _____

Eine befristete Beitragsermäßigung kann beim Kassenwart beantragt werden. Der Antrag ist zu begründen.

X

Datum und Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzl. Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Osdorfer Sportverein von 1956 e. V.
 Anschrift des Zahlungsempfängers: Pappelweg 3, 24251 Osdorf, DE

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000617625

Mandatsreferenz:
 (Mitgliedsnummer, wird vom OSV ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, den Osdorfer Sportverein von 1956 e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, dem Osdorfer Sportverein von 1956 e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Der Beitrag soll zu folgenden Fälligkeiten entsprechend der Vereinssatzung abgebucht werden:

- jährlich (15.01.)
 halbjährlich (15.01. , 15.07.)
 vierteljährlich (15.01, 15.04., 15.07., 15.10.)

X

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)