

MITGLIEDSANTRAG zum Eintritt in den Ohrdrufer Sportverein



Abteilung Freizeit- Volleyball

Mitgl. Nr.: vergibt Verein

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Ort, Datum, Unterschrift

PLZ

Ort

Telefon *privat*

Kita/ Schule: *optional*

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum obengenannten Verein. Ich habe von der Vereinssatzung Kenntnis genommen und werde ihre Inhalte beachten. (Die Satzung des Ohrdrufer Sportvereins, ist im Büro, in der Ludwig- Jahn Str. 1a, einzusehen oder auf der Vereinshomepage <http://www.ohrdrufer-sv.de/> nachzulesen). Ich verpflichte mich, den gültigen Vereinsbetrag regelmäßig bis zum **spätesten Stichtag – 28. Februar** – zu überweisen bzw. abbuchen zu lassen. Änderungen meiner Anschrift oder Telefonnummer bzw. meiner persönlichen Daten (soweit sie für die Beitragshöhe von Bedeutung sind) werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass es zum Austritt aus dem Verein einer schriftlichen, satzungsgemäßen Erklärung bedarf und meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bis zur Beendigung der Mitgliedschaft bestehen bleiben. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein für etwa abhanden gekommene Sportsachen, Kleidung oder Wertgegenstände nicht haftet. Abweichende bzw. zusätzliche Vereinbarungen bedürfen der Schriftform. Mit dem Eintritt erhalten Sie eine Kopie des Vertrages.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt:

Kinder: 2,60 €

Erwachsene: 5,50 €

Der Jahresbeitrag beträgt:

Kinder/ Jugendliche **24,00 €**

Erwachsene (ab 18 J.): 36,00 €

Wir bitten Sie uns für die Aufnahmegebühr sowie den Jahresbeitrag das nachfolgende SEPA Einzugsmandat auszufüllen und zu unterzeichnen. Mit einem fristgerechten Austritt aus dem Verein, werden Ihre Bestandsdaten gelöscht und Einzüge beendet.

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen

Ohrdrufer SV e. V.
Ludwig Jahn Str. 1a
Südeingang Goldberghalle
99885 OHRDRUF

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE16ZZZ00001837831

Mandatsreferenz = Abteilung / Name / Mitgliedsnummer

Beitrag_OSV_Abt_Freizeit-VB_.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Ohrdrufer SV e. V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Ohrdrufer SV 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 belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift

Ohrdrufer
Sportverein e.V.

99885 Ohrdruf,

Ludwig - Jahn Str.1a

Goldberghalle Südeingang

Tel./ Adresse Büro:

03624 / 3086268

E-Mail: info@ohrdrufer-sv.de

Ohrdrufer-SV.de

**Gewichtheben, Judo,
Osteoporose Vital,
Freizeitfußball, Volleyball,
Kampfsport, Tischtennis,
Wandern, Leichtathletik,
Frauensport, Kickboxen,
Rhythmische Gymnastik,
Freizeitvolleyball,
allg. Sportgruppe,
Kindersport**

Bankverbindung:

KSK Gotha

IBAN: DE17 8205 2020 0300 0255 56

BIC: HELADEF1GTH

Vereins-/ Steuernummer:

130050

156/142/03762

Finanzamt Gotha

Vorsitz:

Sebastian Oelsner

Gartenstraße 4b

99885 Ohrdruf

Der **Beitrags- Ersteinzug** mittels SEPA Lastschriftmandat erfolgt zum **28.02.** des laufenden Jahres.

(bei Kindern- und Jugendlichen der Eltern oder gesetzlichen Vertreter)