

Aufnahmeantrag

Abteilung Leichtathletik



Hiermit beantrage ich mich, bzw. das nachstehend genannte Familienmitglied, in die Abteilung Leichtathletik der WSG Schwarzenberg-Wildenau e.V. aufzunehmen.

Beantragte Mitgliedschaft für:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ Geschlecht: männlich weiblich divers

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte Person bei Minderjährigen (Beitragszahler):

Name: _____ Vorname: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Mitgliedsbeiträge der WSG Schwarzenberg-Wildenau e.V. Abteilung Leichtathletik als verbindlich an. Die Satzung kann beim Vorstand und bei den Trainern eingesehen werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß unserer Datenschutzerklärung bin ich einverstanden. Die Abmeldung eines Mitgliedes kann nur zum Ende eines Jahres erfolgen und muss in kurzer schriftlicher Form dem Trainer oder dem Abteilungsleiter zugestellt werden.

Mitgliedsbeiträge:

Maßgebend für die Beitragshöhe ist das Jahr, in dem die entsprechende Altersklasse (AK) erreicht wird.

Nr.	Bezeichnung	Beitrag	Gesamtbeitrag
1.0	Aufnahmegebühr	5,00 €	5,00 €
2.0	Grundbeitrag	35,00 €	
3.0	Zusatzbeitrag Abteilung Leichtathletik		
3.1	Mitglieder bis U8 (AK7)	15,00 €	50,00 €
3.2	Mitglieder ab U10 (AK8) bis U16 (AK15)	45,00 €	80,00 €
3.3	Mitglieder ab U18 (AK16) bis Senioren	65,00 €	100,00 €
3.4	Passive Mitglieder, ohne Wettkampfbeteiligung	0,00 €	35,00 €

Der Mitgliedsbeitrag ist bei Vereinseintritt, sonst bis zum 31. Januar auf das folgende Konto zu überweisen.

IBAN:
DE72 8705 4000 3960 0332 80BIC:
WELADED1STBKreditinstitut:
Erzgebirgssparkasse

Für soziale Härtefälle sieht unsere Satzung die Möglichkeit eine Beitragsminderung vor. Dazu muss einen formloser Antrag beim Abteilungsleiter gestellt werden. Die Abteilungsleitung entscheidet dann über den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag.

Ort, Datum_____
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)