



Vitalsportgemeinschaft Haunstetten-Königsbrunn e.V.

Vorstand: Stefan Kuhn, Blumenallee 17b, 86343 Königsbrunn

Eingetragen beim Amtsgericht Augsburg, VR774

Internet: www.vitalsport.de Email: info@vitalsport.de Telefon: (08231) 92 62 134

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Vitalsportgemeinschaft Haunstetten-Königsbrunn e.V.

Name, Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Wohnort/PLZ:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Keine Behinderung	Beschreibung der Schädigung	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zivilschädigung		
<input type="checkbox"/> Unfallschädigung	Grad der Behinderung <input type="text"/> %	Versorgungsamt <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kriegsschädigung	Bitte Kopie des amtlichen Bescheids beifügen.	

Jahresbeitrag:	<ul style="list-style-type: none"> • Aufnahmegebühr 3€ • Familienbeitrag ab 3 Personen: um 2,50€ pro Person ermäßigt. • Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 01.03. belastet. • Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.
<input type="checkbox"/> Erwachsene 50€	
<input type="checkbox"/> Jugendliche 25€	
<input type="checkbox"/> EISs 120€	
<input type="checkbox"/> Ich möchte zusätzlich die BVS-Verbandszeitschrift (SPOKA) abonnieren. 6 Ausgaben pro Jahr für 5€ im Jahr.	

<input checked="" type="checkbox"/> Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an. Siehe www.vitalsport.de
<input checked="" type="checkbox"/> Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30. November schriftlich dem Verein zugeht.
<input checked="" type="checkbox"/> Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.
<input checked="" type="checkbox"/> Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Filme des Mitglieds bei sportlichen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen des Vereins in Presse und Internet veröffentlicht werden können.
<input type="checkbox"/> Bei Kindern/Jugendlichen/Betreuten–Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten/Betreuers:
<input type="text"/>

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen/Betreuten, Unterschrift ges. Vertreters

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats - SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51 ZZZO 0000 4013 10	
Mandatsreferenz: Wird separat über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrags mitgeteilt.	
Ich ermächtige die Vitalsportgemeinschaft Haunstetten-Königsbrunn e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vitalsportgemeinschaft Haunstetten-Königsbrunn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied:	
Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>
Wohnort/PLZ	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text" value="DE"/>
Ort	Datum
Unterschrift des/der Kontoinhaber	

Wird vom Verein ausgefüllt	EDV	BVS	BLSV	Sportarzt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>