

# Sportverein Fargau e.V.

## Aufnahmeantrag für die Vereinsmitgliedschaft im SV Fargau e. V.

(Stand: Januar 2023)



Hiermit beantrage ich ab 01.\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ meine Aufnahme im SV Fargau e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Ich werde die entsprechenden Richtlinien (z.B. die Sportordnung) beachten. Ferner erkläre ich mich bereit, mich an Dienstleistungen für den Verein zu beteiligen.

### SPARTE:

- Schießsport - Ich bin bereits im Verein: \_\_\_\_\_ und von dort aus als aktive/r Schütze/in beim NDSB:  oder im:  BDS gemeldet.
- Ich verfüge über eine WBK:  Nein  Ja:  Gelb  Grün  Rot
- Bogenschießen  Andere Sparte: \_\_\_\_\_

● **Jahresbeitrag SV Fargau e.V. Erwachsene ab 18 Jahre 50,00€ Jahresbeitrag SV Fargau e.V.**

● **Kinder/ Jugendliche bis 18 Jahre 15,00€**

● Familienbeitrag, abzüglich 30%:

*(Gilt bei 2 Erwachsenen/Eheleute bzw. Mutter und Vater und mind. 1 Kind/ Jugendlicher bis 18 Jahre)*

→ Entspricht: 2 Erwachsene je 35,00€ und Kind/er bzw. Jugendliche bis 18 Jahre je 10,50€

● **Zzgl. Jahresbeitrag Kreissportverband:**

→ Erwachsene ab 19 Jahre 0,70€, Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre 0,00€

● **Zzgl. Jahresbeitrag Landessportverband (inkl. Versicherung):**

→ Erwachsene ab 18 Jahre 4,20€, Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre 2,35€

● **Für Schützen erhöht sich der jährliche Beitrag um die NDSB-Mitgliedschaft (einschl. Zusatz-Vers.):**

→ Erwachsene (ab 21 J.) 10,60€, Junioren (17-20 J.) 8,45€, Kinder/Jugendliche (10-16 J.) 6,20€

● **Für Schützen mit zusätzlicher BDS-Mitgliedschaft erhöht sich der jährliche Beitrag:**

→ Erwachsene (ab 18 J.) 35,00€

### **Persönliche Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße/ Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon/ mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

*Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in einer elektronischen Datei geführt und für Vereins-, Verbands- und Behördenangelegenheiten genutzt werden. Mitgliedsbeiträge werden grundsätzlich im Januar eines Jahres eingezogen. **SEPA-Lastschriftinzugsverfahren/** Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA-Lastschrift:*

\_\_\_\_\_  
Konto - Inhaber

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Swift-BIC

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
genehmigt -Vorstand-/1.Vorsitzender & Stempel