



SV Lipp Ramsdorf 1958 e.V. – Antrag zum Vereineintritt

--	--	--	--	--

(wird vom Verein ausgefüllt)

An: SV Lipp Ramsdorf 1958 e.V. Ostendorfer Str. 28, 45271 Haltern am See

Angaben zur Mitgliedschaft (Hauptperson)

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Geb.-Datum	_____	Eintrittsdatum	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name	_____	Vorname	_____
------	-------	---------	-------

Ich melde mich für folgender/n Abteilungen an (zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Fußball Alte Herren <input type="checkbox"/> Fußball Senioren <input type="checkbox"/> Fußball Jugend <input type="checkbox"/> Volleyball
Breitensport
<input type="checkbox"/> Fit & gesund <input type="checkbox"/> Fitness <input type="checkbox"/> Kinderturnen

Beiträge pro Kalenderjahr bzw. gerechneter Monatsbeitrag¹⁾ zutreffendes ankreuzen

ALTER	PRO JAHR	PRO MONAT
KINDER BIS 7 JAHRE	60 €	5 €
KINDER /JUGENDLICHE VON 8 BIS 19 JAHRE	96 €	8 €
ERWACHSENE AB 20 JAHRE	132 €	11 €
FAMILIENBEITRAG ²⁾	228 €	19 €
PASSIVE MITGLIEDER	72 €	6 €

¹⁾ es gelten die Regelungen gemäß Satzung und Beitragsordnung

²⁾ Gilt für Beitritt von mindestens 1 Elternteil und 2 Kindern oder 2 Elternteile und mindestens 1 Kind



Angaben weitere Person zur Mitgliedschaft

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Geb.-Datum	_____	Eintrittdatum	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

Die Anmeldung gilt für folgender/n Abteilungen (zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Fußball Alte Herren	<input type="checkbox"/> Fußball Senioren	<input type="checkbox"/> Fußball Jugend	<input type="checkbox"/> Volleyball
Breitensport				
<input type="checkbox"/> Fit & gesund	<input type="checkbox"/> Fitness	<input type="checkbox"/> Kinderturnen		

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name	_____	Vorname	_____
------	-------	---------	-------

Angaben weitere Person zur Mitgliedschaft

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Geb.-Datum	_____	Eintrittdatum	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

Die Anmeldung gilt für folgender/n Abteilungen (zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Fußball Alte Herren	<input type="checkbox"/> Fußball Senioren	<input type="checkbox"/> Fußball Jugend	<input type="checkbox"/> Volleyball
Breitensport				
<input type="checkbox"/> Fit & gesund	<input type="checkbox"/> Fitness	<input type="checkbox"/> Kinderturnen		

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name	_____	Vorname	_____
------	-------	---------	-------



Angaben weitere Person zur Mitgliedschaft

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Geb.-Datum	_____	Eintrittdatum	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

Die Anmeldung gilt für folgender/n Abteilungen (zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Fußball Alte Herren	<input type="checkbox"/> Fußball Senioren	<input type="checkbox"/> Fußball Jugend	<input type="checkbox"/> Volleyball
Breitensport				
<input type="checkbox"/> Fit & gesund	<input type="checkbox"/> Fitness	<input type="checkbox"/> Kinderturnen		

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name	_____	Vorname	_____
------	-------	---------	-------

Angaben weitere Person zur Mitgliedschaft

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Geb.-Datum	_____	Eintrittdatum	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

Die Anmeldung gilt für folgender/n Abteilungen (zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Fußball Alte Herren	<input type="checkbox"/> Fußball Senioren	<input type="checkbox"/> Fußball Jugend	<input type="checkbox"/> Volleyball
Breitensport				
<input type="checkbox"/> Fit & gesund	<input type="checkbox"/> Fitness	<input type="checkbox"/> Kinderturnen		

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name	_____	Vorname	_____
------	-------	---------	-------

Mit dem Absenden des Formulars erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an:

Austritt

Ein Austritt kann nur zum 30.06. oder zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis spätestens 6 Wochen vor Austrittstermin schriftlich dem Verein (offizielle Vereinsanschrift) zugeht.

Informationspflicht

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. . (<https://svlippramsdorf.de/datenschutz>)

Kontaktdaten

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür ggf. auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Datenverarbeitung

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. (<https://svlippramsdorf.de/datenschutz>)

Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Homepage des Vereins, Social Media, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Halterner Zeitung)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA- Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	SV Lippramsdorf 1958 e.V., Ostendorfer Str. 28, 45721 Haltern am See	
	Gläubiger- ID: DE48ZZZ00000091740	Mandatsreferenz- Nr.: ¹
Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ / Ort:	Straße:
	IBAN	
	BIC	
	Name des Kreditinstituts:	

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Anschrift wie oben

Ort / Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

¹ Die Mandatsreferenz- Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung im Rahmen des erstmaligen Einzugs des Lastschriftbetrages mitgeteilt.



Beteiligung an ehrenamtlicher Tätigkeit

Zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. Name des Mitgliedes dazuschreiben.

Unsere unterschiedlichen Aktivitäten rund um unseren Verein werden immer dann zu einem einzigartigen Ereignis, wenn es gelingt mit tatkräftigen Helfern Sport und Vereinsleben diese auf die Beine zu stellen.

Ich bin bereit zu einer ehrenamtlichen Tätigkeit ja nein

Ich könnte mich in den folgenden Bereichen einbringen; ggf. den jeweiligen Namen beifügen

Verein/ Sportabteilung	Organisation	Spielbetrieb
<input type="checkbox"/> Vorstandsämter	<input type="checkbox"/> Social Media	<input type="checkbox"/> Trainieren/ Betreuen
<input type="checkbox"/> Abteilungämter	<input type="checkbox"/> Bürotätigkeit	<input type="checkbox"/> Mannschaftsbegleitung
<input type="checkbox"/> Finanzen	<input type="checkbox"/> Verwaltung/ Organisation	<input type="checkbox"/> Medizinische/ Physiobetreuung
<input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/> Catering Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Schiedsrichter
<input type="checkbox"/> Hilfe bei Renovierungen/ Umbau	<input type="checkbox"/> Internet/ Homepage	<input type="checkbox"/> Spielbetrieb EDV
<input type="checkbox"/> Hilfe bei Turnieren/ Festen	<input type="checkbox"/> Sponsoring	<input type="checkbox"/> Sportstättenpflege
	<input type="checkbox"/> Fyer verteilen/ Botengänge	
Sonstige, was ich gut kann oder ich unterstützen kann:		

Ich bin zeitlich verfügbar:

einzelne Aktivitäten wöchentlich bis 3 h in größerem Umfang

Welche Rahmenbedingungen sollten gegeben sein, damit du im Verein ehrenamtlich tätig wirst:



Name: _____

Ort / Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Bitte gebt diesen Antrag zur Mitgliedschaft bei deiner Übungsleitung, Sportleitung oder bekanntem Vorstand ab.

Alternativ könnt ihr ihn auch in den Vereinsbriefkasten werfen:

Ostendorfer Str. 28, 45721 Haltern am See

Noch Fragen?

Schreibt eine E-Mail an mail@svlippramsdorf.de

oder ruft an +49 151 74108948