

Mitgliedsnummer: _____

Antrag
auf Aufnahme in den ASV Sankt Augustin 1956 e. V.
53729 Sankt Augustin, Postfach 1111, Telefon/-fax: 02241-20 60 89

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Teilnahme am Sportbetrieb seit: _____ **(ohne Angabe wird der 01.01. des Jahres angenommen)**

Änderungen des Namens, der Anschrift und der Bankverbindung bitte umgehend der Geschäftsführung mitteilen.

Ich bin Schüler(in), Student(in), Auszubildende(r) über 18 Jahre. Eine Bescheinigung ist beigelegt.
Weitere Nachweise erbringe ich jeweils unaufgefordert.

Abteilung(en) bitte ankreuzen:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Turnen und Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Volleyball |

Sportart(en) bitte ankreuzen:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ambulanter Herzsport Erwachsene | <input type="checkbox"/> Breitensport/ Sportabzeichen | <input type="checkbox"/> Fit & Fun |
| <input type="checkbox"/> Ambulanter Herzsport Kinder | <input type="checkbox"/> Kraftsport | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Sport in der Krebsnachsorge für Frauen | <input type="checkbox"/> Prellball | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen |
| <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung für Diabetiker | | <input type="checkbox"/> Problemzonengymnastik |
| <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung für Ältere | | <input type="checkbox"/> Gymnastik |

Kurs: _____

Die Hinweise auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.

Durch meine Unterschrift bestätige ich die „Sportgesundheitliche Eignung“.

Bei Minderjährigen bitte die Unterschriften beider Erziehungsberechtigten mit Vor- und Zunamen.

Die Unterschrift(en) verpflichtet/n zur Beitragszahlung.

Name, Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift

Datum

Name, Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift

Datum

Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den ASV Sankt Augustin widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitglieds- und/oder Kursbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen. Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Kontoinhaber

Kontonummer

Kreditinstitut (Name + Ort)

BLZ

Ort

Datum

Unterschrift

Beitragsordnung

Mitgliedsbeitrag:

| | Aufnahmegebühr (einmalig) | Mitgliedschaft (monatlich) |
|---|------------------------------|-------------------------------|
| Erwachsene | 10,00 € | 8,00 € |
| Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre | 10,00 € | 5,50 € |
| Studenten, Auszubildende bis 27 Jahre mit Nachweis | 10,00 € | 5,50 € |
| Familienbeitrag | 10,00 € | 17,00 € |

Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag (12 x Mitgliedsbeitrag) jeweils am 01. Februar jeden Jahres, der Familienbeitrag in zwei gleichen Raten am 01. Februar und 01. Juli jeden Jahres per Lastschriftverfahren eingezogen.

Eine Mitgliedschaft oder Kursteilnahme ist ohne Erteilung einer Lastschrifteinzugsermächtigung nicht möglich. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerruflich. Der Belastung des Girokontos mittels Lastschrift kann widersprochen werden; der belastete Betrag wird dann dem Girokonto wieder gutgeschrieben.

Bei Rücklastschriften aufgrund unzureichender Kontodeckung, Angaben einer falschen Kontonummer oder gelöschtem Konto gehen alle aus diesem Grund anfallende Gebühren zu Lasten des Mitgliedes.

Kursgebühren:

Ein Teil der Sportangebote wird in Kursform angeboten. Eine Mitgliedschaft im ASV Sankt Augustin ist nicht erforderlich. Bei einem erstmaligen Einstieg in einen laufenden Kurs werden nur Kursgebühren für die verbleibenden Kursstunden berechnet. Für Vereinsmitglieder, deren Eintritt in den Verein mindestens 12 Monate zurückliegt, ist eine ermäßigte Kursgebühr vorgesehen. Die Kursgebühren sind den Anmeldeformularen der einzelnen Kurse zu entnehmen.

Eintrittszeitraum:

Für Mitgliedschaften, die im Laufe eines Jahres beantragt werden, wird der Jahresbeitrag ab dem Monat des Eintrittes zuzüglich der Aufnahmegebühr eingezogen. In der Regel ist das der Monat der ersten Teilnahme am Sportbetrieb.

Änderung der Beitragsart:

Wünscht ein Mitglied eine Änderung in der Art der Mitgliedschaft, so ist diese gegenüber dem Vorstand schriftlich zu erklären. Der Beitrag wird ab dem Zeitpunkt des Eingangs des Änderungsantrages nachberechnet und eingezogen/ vergütet.

Nachweise für Schüler/ Studenten und Auszubildende sind zu Beginn des Semesters/ der Ausbildung einzureichen. Eine rückwirkende Vergütung erfolgt nicht.

Beendigung der Mitgliedschaft:

Der Austritt kann nur zum Ende eines Jahres mit einer Frist von 6 Wochen erklärt werden. Der Austritt muss schriftlich an den Vorstand (Postfach 1111, 63729 Sankt Augustin oder Fax 02241 206089 oder Email: vorstand@asv-sankt-augustin.de) erfolgen. Der Austritt wird innerhalb eines Monats nach Eingang schriftlich bestätigt. Die Bestätigung ist bei Reklamationen/Unstimmigkeiten mit der Beendigung der Mitgliedschaft vorzulegen.