

## Aufnahme-Antrag ab Schuljahr 2023/2024

Name, Vorname (Kind/Mitglied) \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email (wichtig): \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Sportschulzentrum Liebertwolkwitz e.V. gemäß der zurzeit gültigen Vereinssatzung und Ordnungen, die ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich anerkenne (siehe Internetseite). Ich wünsche dem Verein in folgender Sportart beizutreten (Mehrfachnennung möglich):

Ich bin bereits Mitglied im SSZ Liebertwolkwitz e.V. und möchte folgender Sportart beitreten **ja**  **nein**

- |                          |                      |                               |                          |                       |                               |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Vereinsreiten</b> | (Abteilungsbeitrag 480 €/ J.) | <input type="checkbox"/> | <b>Tanzen</b>         | (Abteilungsbeitrag 60 €/ J.)  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Schulreiten</b>   | (Abteilungsbeitrag 360 €/ J.) | <input type="checkbox"/> | <b>Tischtennis</b>    | (Abteilungsbeitrag 84 €/ J.)  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Voltigieren</b>   | (Abteilungsbeitrag 240 €/ J.) | <input type="checkbox"/> | <b>Hockey</b>         | (Abteilungsbeitrag 60 €/ J.)  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Volti-Turnen</b>  | (Abteilungsbeitrag 120 €/J.)  | <input type="checkbox"/> | <b>Leichtathletik</b> | (Abteilungsbeitrag 84 €/ J.)  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Schwimmen</b>     | <b>z.Zt nicht</b>             | <input type="checkbox"/> | <b>Klettern</b>       | (Abteilungsbeitrag 120 €/ J.) |
| <input type="checkbox"/> | <b>Fußball</b>       | (Abteilungsbeitrag 84 €/ J.)  | <input type="checkbox"/> |                       |                               |

### Sockelbeitrag + Einmalige Kosten

Mit dem Eintritt wird eine **Aufnahmegebühr von einmalig 8,00€ fällig**. Jedes Mitglied muss **jährlich** (zzgl. zum Abteilungsbeitrag) einen **Sockelbeitrag** von: **Kinder/Jugendliche: 48,00 €, Erwachsene: 72,00 €**. zahlen.  
Abmeldung/Kündigung schriftlich per Brief oder Mail zum 31.7. oder 31.01. möglich.

**Die Daten werden lt. Bundesdatenschutzgesetz und Datenschutz-Grundverordnung streng vertraulich behandelt.**  
Die Datenschutzordnung ist laut Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO auf unsere Internetseite zu finden und ich habe diese gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_ (bei Minderjährigen Personensorgeberechtigter)

### Einzugsermächtigung- Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige das Sportschulzentrum Liebertwolkwitz e.V. von meinem Konto widerruflich den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen (jährlich zum 01.12. sowie halbjährlich zum 01.12 und 01.06. des Folgejahres)

- jährlich  
 ½ jährlich

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers. \_\_\_\_\_

ODER:

- monatliche Zahlungsweise (**Nur für Schul- und Vereinsreiten**) (Ich richte einen Dauerauftrag ein)

**Vorstand**