



# Allgemeiner Sportverein Wangen e. V.

## Beitrittserklärung als Mitglied

ASV Wangen e.V. Argeninsel 10, 88239 Wangen,  
Tel.: 07522/80884, www.asv-wangen.de

Datum							
T	T	M	M	J	J	J	J

Bitte Druckbuchstaben verwenden!

Familienname des Spielers / der Spielerin

Vorname des Spielers / der Spielerin

Straße, Hausnummer

PLZ	Wohnort

Geburtsdatum
T T M M J J J J

Geburtsort

Nationalität

Telefon Festnetz
Vorwahl      Rufnummer

Telefon Mobil (Handy)
Vorwahl      Rufnummer

E-Mail-Kontaktadresse

Jährliche Mitgliedschaftsbeiträge		
<input type="checkbox"/> 95,- € Familie <u>ohne</u> Fußballanteil <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> 240,- € Familie <u>mit</u> Fußballanteil <sup>1,2,3</sup>	<input type="checkbox"/> Jugendbeiträge -> siehe Beitrags- Formular FC Wangen <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> 40,- € Passive / AH	<input type="checkbox"/> 100,-€ Aktive <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> 55,- € Frauenturnen / Dart	<input type="checkbox"/> 35,- € Capoeira <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> beinhaltet Familienmitglieder bis zum vollendeten 20. Lebensjahr. Weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite eintragen.

<sup>2</sup> Beitragseinzug halbjährlich

<sup>3</sup> Mitgliedschaft beim FC Wangen e.V. beinhaltet hier gleichzeitig eine beitragsfreie Mitgliedschaft beim ASV Wangen e.V.

<sup>4</sup> Grundbeitrag für ASV Vereinsmitgliedschaft. Capoeira Trainingsbeitrag gemäß Zusatzformular

IBAN:

Bankbezeichnung:

Name, Vorname des Konto-Inhabers:

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird die Richtigkeit aller Angaben und der umseitigen Bedingungen versichert. Bei Minderjährigen bestätigt der Erziehungsberechtigte zugleich, dass der/die Jugendliche regelmäßig von einem Arzt untersucht wird. Änderungen oder Kündigung der Mitgliedschaft muss ausschließlich schriftlich erfolgen.

Ort	Datum	Unterschrift - Spieler / in	Bei Minderjährigen ist auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Bei Familienmitgliedschaft, Daten der weiteren Familienmitglieder

Name, Vorname weiterer Familienmitglieder	Geburtsdatum	Abteilung
Name, Vorname weiterer Familienmitglieder	Geburtsdatum	Abteilung
Name, Vorname weiterer Familienmitglieder	Geburtsdatum	Abteilung
Name, Vorname weiterer Familienmitglieder	Geburtsdatum	Abteilung
Name, Vorname weiterer Familienmitglieder	Geburtsdatum	Abteilung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt bzw. den Eintritt meines Partners/ meines Sohnes / meiner Tochter als Mitglied beim ASV Wangen e.V. 1952. Im Altersbereich der Jugend erfolgt die Mitgliedschaft beim FC Wangen 1905 e.V., bei gleichzeitiger beitragsfreier Mitgliedschaft im ASV Wangen. Die Vereinssatzung(en), sowie den Verhaltenskodex (einzusehen auf der Internetseite der Vereine) erkenne ich vorbehaltlos an und befolge ich. Bei Nichteinhalten, kann die Mitgliedschaft jederzeit entzogen werden. Ich bin damit einverstanden, dass bei einer Beendigung der Jugend-Mitgliedschaft beim FC Wangen, aus welchem Grund auch immer, die Vereinsmitgliedschaft beim ASV Wangen zeitgleich, ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist und formeller Mitgliedschaftskündigung, beendet wird.

Ich nehme davon Kenntnis, dass für die Beantragung einer Spielerlaubnis beim Württembergischen Fußballverband eine Vereinsmitgliedschaft erforderlich ist. Eine Mitgliedschaft ist nur bei einer Beitragszahlung durch das Banklastschriftverfahren möglich. Ich ermächtige deshalb hiermit den ASV Wangen jederzeit schriftlich widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist oder ich es versäumt habe Kontoänderungen mitzuteilen, hat der ASV Wangen das Recht mir die zusätzlich anfallenden Rückbuchungsgebühren und/oder Mahnkosten in Rechnung zu stellen. Eine Nichtbegleichung der Beiträge kann zum Entzug der Spielerlaubnis und zur Kündigung der Mitgliedschaft führen. Ich erkenne an, dass ich selbst dafür verantwortlich bin, alle Änderungen in Bezug auf meine Mitgliedschaft selbst unverzüglich dem Verein gegenüber schriftlich anzuzeigen (z.B. Kündigung, Umzug, neue Kontakt- oder Kontodaten, etc.).

Als Erziehungsberechtigter erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Sohn / meine Tochter an Sport-, Übungs- und Freizeitveranstaltungen am Standort des Vereins und auch außerhalb teilnehmen darf.

Ich/wir wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass meine/unsere vorstehenden personenbezogenen Daten unter Beachtung des geltenden Datenschutzrechts für Zwecke der Mitglieder- und Spielerverwaltung in einer Mitglieder- und Spielerdatei gespeichert und verarbeitet werden. Ich/wir erklären hierzu ausdrücklich mein/unser Einverständnis.

Um seine Vereinsmitglieder, Zuschauer und die Öffentlichkeit aktuell zu informieren, werden von den Vereinen ASV Wangen und FC Wangen Film- und Fotoaufnahmen angefertigt oder ggf. Namen und Geburtsdaten im Vereinsheft, auf Internetseiten oder in der Presse veröffentlicht und verbreitet. In Kenntnis hiervon erklärt der/die Unterzeichner/in seine/ihre Einwilligung zur Veröffentlichung dieser Daten und des Bildmaterials. Dies unter dem ausdrücklichen Hinweis, dass die Einwilligung jederzeit gegenüber dem vertretungsberechtigten Vorstand schriftlich ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

Interne Bearbeitungsvermerke:

--

Bearbeitet von: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_ ggf. Kopie an FC Wangen am: \_\_\_\_\_