

Aufnahmeantrag

des

Eissportvereins

ECW SANDE e.V.

Vorname/Name:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	
Mitgliedschaft in der/n Abteilung/en:		Eishockey	
Mitgliedsform: aktiver Jugendspieler/in bis zum 18. Lebensjahr			
<input type="checkbox"/>	aktive Seniorenspieler/in		
<input type="checkbox"/>	Hobbyspieler/in	<input type="checkbox"/> 1 TE/Woche	<input type="checkbox"/> 2 TE/Woche
<input type="checkbox"/>	passive Mitglieder		
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft		

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des ECW Sande e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann in der Vereins-Geschäftsstelle, in der Weserstraße 3, in Sande jederzeit eingesehen und abgeholt oder unter www.ecw-sande.de heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Hinweise zur Beitrittserklärung

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist der Beitragsordnung des ECW Sande e.V. zu entnehmen.

Als Mitglied können Sie alle Eissportangebote des ECW Sande e.V. nutzen.

Auf ein Wort noch:

Wir freuen uns über jedes Mitglied, doch bieten wir nicht nur Eissport an, sondern verstehen uns auch als Gemeinschaft. Wir würden uns deshalb freuen, wenn Sie auch unsere immer geselligen Veranstaltungen (Sportveranstaltungen, Events, die öffentlichen Eislaufzeiten etc.) besuchen würden.

Außerdem benötigen wir immer Helfer für die Erfüllung unserer Aufgaben.

Wir können Sport nur dann zu einem günstigen Preis anbieten, wenn wir nicht jede Handreichung bezahlen müssen.

Wenn Sie uns helfen wollen, bitten wir Sie, sich in den folgenden Abschnitt einzutragen.

Ich bin bereit, mitzuhelfen: JA

NEIN

	Vorbereitung und Durchführung von Veranstaltungen		Büroarbeiten/ Vorstandsarbeit
	Zeitnehmer		Mitarbeit in Ausschüssen (Organisation)
	Strafbankbetreuer		Trainer im Sportbetrieb
	Mannschaftsbetreuer		Betreuung von Kindern und Jugendlichen
	Reinigen und Aufräumen der Hallen nach Veranstaltungen		Fahrbereitschaft für auswärtige Sportveranstaltungen
	Schiedsrichter		Seniorenbetreuung
	Pressearbeit		Bierausschank, etc.
	Jugendarbeit		Übungsleiter im Sportbetrieb (Aus- und Weiterbildung jederzeit möglich)
	Marketing		Redaktionsarbeit Stadionzeitung
Ich habe folgende Anregungen zur Organisation:		Ich habe folgende Anregungen zum Sportbetrieb:	

Beitragsordnung des Eishockey Club Wilhelmshaven-Sande e.V.
(nachfolgend Verein genannt)

§ 1 Grundsatz

Diese Beitragsordnung ist nicht Bestandteil der Satzung. Sie regelt die Beitragsverpflichtungen der Mitglieder sowie die Erstattung der Gebühren und Umlagen.

§ 2 Beginn und Fälligkeit

Die festgesetzten Beträge werden ab dem 1. Kalendertag des auf die Beschlussfassung der Mitgliederversammlung folgenden Monats erhoben. Durch weiteren Beschluss der Mitgliederversammlung kann auch ein anderer Termin festgelegt werden.

Die festgesetzten Mitglieds- und Zusatzbeiträge sind fällig am 1. Kalendertag eines jeden Monats im Voraus, die Erstattung der Umlagen und Gebühren ist fällig am 1. Kalendertag des Monats, der auf die Zahlung durch den Verein folgt.

Das Mitglied erteilt dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat zur Einziehung der fälligen Beiträge.

Für den Fall einer Rücklastschrift, eines Widerspruches oder einer sonst ausbleibenden Zahlung werden Kosten in Höhe von € 5,00 je Mahnung oder erfolgloser Einziehung erhoben.

§ 3 Monatliche Beiträge

Der Mitgliedsbeitrag wird in Höhe von € 10,00 monatlich festgesetzt. Jugendliche, Rentner sowie Arbeitssuchende (ALG I/ALG II) zahlen nach Vorlage des jeweiligen Nachweises einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von monatlich € 5,00.

Zusätzlich werden folgende Spartenbeiträge festgesetzt:

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1.) | Jugendspieler/in bis zum vollendeten 17. Lebensjahr | € 10,00 |
| 2.) | Seniorenspieler/in | |
| | a) bei einer Trainingseinheit pro Woche | € 15,00 |
| | b) bei zwei Trainingseinheiten pro Woche | € 40,00 |
| 3.) | Familienbeitrag | € 45,00 |

Die Zusatzbeiträge werden nur für den Zeitraum der Eislaufzeiten erhoben.

Für die Beitragshöhe ist der am Fälligkeitstag bestehende Mitgliederstatus maßgebend. Änderungen müssen dem Vorstand vom Mitglied mitgeteilt werden. Bei nicht rechtzeitiger Mitteilung kann die Änderung erst zum folgenden Monat berücksichtigt werden.

Die Mitgliedsbeiträge beinhalten die Beiträge für die Sportversicherung des Landessportbundes Niedersachsen e.V., die Verwaltungsberufsgenossenschaft sowie der GEMA in Höhe der vom LSB Niedersachsen e.V. festgelegten Sätze.

§ 4 Beitragsbefreiung

Die Mitglieder des Vorstandes sowie des erweiterten Vorstandes sind für die Dauer Ihrer Tätigkeit von der Pflicht zur Zahlung der Mitglieds- und Zusatzbeiträge befreit.

§ 5 Gebühren

Zusätzlich zu den festgesetzten Mitglieds- und Zusatzbeiträgen wird von jedem Mitglied eine Aufnahmegebühr in Höhe von € 20,00 erhoben.

Ferner hat das Mitglied die Kosten des Spielerpasses laut der Gebührenordnung des NEV e.V. zu erstatten. Darüber hinaus zahlen Spieler bis zum vollendeten 17. Lebensjahr Lizenzgebühren in Höhe von € 5,00, danach € 10,00.

§ 6 Sonstiges

Jugendspieler haben freien Eintritt zu den Heimspielen der Seniorenmannschaft.

Jugendliche bis 12 Jahren haben freien Eintritt zu den öffentlichen Eislaufzeiten.

Alle im Rahmen des Familienbeitrages gemeldete Familienangehörigen haben freien Eintritt zu den Spielen der Seniorenmannschaft.



SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Eishockey-Club-Wilhelmshaven Sande e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Weserstraße 3

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

26452, Sande

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE26ZZZ00001867333

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.