

**ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V.**  
**Goldgrundring 13**  
**64354 Reinheim**



**Bedingungen zur Aufnahme in den ASV Hirschbachquelle**

Erwachsene müssen eine einmalige Aufnahmegebühr von 180,00 € entrichten. Die Aufnahmegebühr wird beim Austritt aus dem Verein **nicht** erstattet.

Ein Jahresbeitrag von 60,00 € und die Aufnahmegebühr werden mit der Bestätigung der Aufnahme fällig und sind sofort bar, per Überweisung oder Lastschrift zu bezahlen.

Jedes aktive Mitglied ist zur Leistung von 4 Arbeitsstunden pro Jahr verpflichtet.

Nichtgeleistete Arbeitsstunden werden mit 17,50 €/Std. berechnet.

Der Beitrag ab dem 2. Mitgliedsjahr und evtl. die Umlage für nicht geleistete Arbeitsstunden werden jährlich im Mai abgebucht.

Beiträge, Aufnahmegebühr und die Höhe der Umlage für nicht geleistete Arbeitsstunden werden jedes Jahr auf der Jahreshauptversammlung neu beschlossen.

Für Jugendliche ist der Jahresbeitrag um 50 % ermäßigt und die Aufnahmegebühr entfällt.

**Aufnahmeantrag:**

**Stand: 01.06.2022**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des neuen Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Im Besitz des Jahresfischereischeins seit

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand in seiner nächsten Sitzung.**

**Ohne SEPA-Lastschriftmandat ist keine Aufnahme möglich!**

**ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V.**  
**Goldgrundring 13**  
**64354 Reinheim**



**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ASV00000232238**

## **SEPA – Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN (in Deutschland 22-stellig)

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 12 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V.**  
**Goldgrundring 13**  
**64354 Reinheim**



**Einwilligung nach DSGVO**

Ich willige ein, dass der ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V. meine Daten aus dem Aufnahmeantrag zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über seine personenbezogenen Daten.

Bei fehlerhaften Daten hat das Mitglied ein Korrekturrecht.

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen des Gesetzlichen Vertreters)

Ich willige ein, dass der ASV Hirschbachquelle Zeilhard 1973 e.V. Bilder von mir, von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht.

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen des Gesetzlichen Vertreters)