



## Aufnahmeantrag Seite 1 von 2

**Neuantrag**

**Änderungsantrag**

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Vorname(n)		Nachname(n)	
Straße / Hausnr.		PLZ/ Wohnort	
Geburts- datum		Telefon (Festnetz)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Telefon (mobil)	
Email			

### Abteilungszugehörigkeit

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton (BADM)     | <input type="checkbox"/> Blasorchester (BLAS)     | <input type="checkbox"/> Garde- und Schautanzsport (TANZ) |
| <input type="checkbox"/> Junge Musiker (JUMU) | <input type="checkbox"/> Kegeln (Gut-Holz) (KEGE) | <input type="checkbox"/> Leichtathletik (LEIC)            |
| <input type="checkbox"/> Turnen (TURN)        | <input type="checkbox"/> Wandern (WAND)           |   |

### Familienbeitrag

- Ja, ich möchte den Familienbeitrag (ab drei Personen) nutzen.**

*(Bitte Namen, Abteilungszugehörigkeit mit Kürzel und das Geburtsdatum jedes weiteren Mitglieds in folgende Tabelle eintragen.)*

Name, Vorname	Abteilungskürzel	Geburtsdatum

### Ermäßigter Beitrag

- Ja, ich möchte den ermäßigten Beitrag nutzen.**

*(Bescheinigungen sind unaufgefordert bei Schuljahres-, Ausbildungs oder Semesterbeginn, jährlich neu in der Geschäftsstelle der SKV Nauheim vorzulegen.)*

### Mitgliedsbeiträge (Stand 2017):

Erwachsene 8,50 €

Kinder/Ermäßigte 6,00 €

Familienbeitrag ab drei Personen 18,00 €

#### Geschäftsstelle

SKV Nauheim e. V.  
Königstädter Str. 75  
64569 Nauheim  
Telefon: +49 6152 6383611  
Email: [geschaeftsstelle@skvnauheim.de](mailto:geschaeftsstelle@skvnauheim.de)  
Internet: [www.skvnauheim.de](http://www.skvnauheim.de)

#### Bankverbindung

Kreissparkasse Groß-Gerau  
IBAN: DE41 5085 2553 0008 0027 92  
BIC: HELADEF1GRG

#### Vorstand

Erster Vorsitzender: Hr. Norbert Bolbach  
Stellvertreter: Fr. Katja Nikolaus, Fr. Corinna Beuscher  
Finanzen: Fr. Anne-Rose Kühnl  
Schriftführer: Hr. David Gescheidle  
Email: [vorstand@skvnauheim.de](mailto:vorstand@skvnauheim.de)

Ust-IdNr.: DE112741435

Amtsgericht Darmstadt  
Registernr.: 42VR50325



## Aufnahmeantrag Seite 2 von 2

### Einverständniserklärung

Durch meine Unterschrift werde ich Mitglied der SKV Nauheim e. V. und erkenne die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge der SKV Nauheim e. V. sowie ihrer Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle jederzeit eingesehen und abgeholt werden.

§ 3 – Verlust der Mitgliedschaft:

„1. Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Tod oder Ausschluss aus dem Verein. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. 2. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zulässig.“

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des aktuellen Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten. Bei Veranstaltungen und Angeboten der SKV können Fotos von Mitgliedern gemacht werden, die i. R. der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.



Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die SKV Nauheim e. V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKV Nauheim e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird quartalsweise abgebucht.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (beginnend mit dem Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bestätige, dass die SKV Nauheim e. V. von meinem Konto die Lastschrift einziehen darf und ich dafür Sorge trage, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung ausreichend gedeckt ist. Im Falle einer Rücklastschrift trage ich die Gebühren.

Kontoinhaber  
(Vorname und Name)

Straße, Hausnummer,  
PLZ, Wohnort

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:



Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers