

Anschriften und Ansprechpartner

Geschäftsstelle	Präsident	Vizepräsidentin	Schatzmeisterin
Birgit Hiebner Str. Usti nad Labem 42 09119 Chemnitz	Lothar Franke	Birgit Hiebner	Marita Schlegel

Telefon: (0371) 282 33 70

Fax: (0371) 22 91 79

Chemnitzer Freizeit- und Wohngebietssportverein e. V.
Straße Usti nad Labem 42
09119 Chemnitz

E-Mail: cwsv.sb@web.de
www.cwsv-sport.de

Verbleibt beim Antragsteller



Chemnitzer Freizeit- und Wohngebietssportverein e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Chemnitzer
Freizeit- und Wohngebietssportverein e.V.

Abteilung

Übungsleiter

Chemnitz, den _____

Unterschrift (bei Kindern die gesetzlichen Vertreter)

Mitgliedsinformation

Beiträge		Kündigungsfristen/-form	Rückbuchungen	Versicherung
<p>Beiträge werden entsprechend der gültigen Beitragsordnung erhoben. Diese wird dem Mitglied mit dem Aufnahmeantrag ausgehändigt.</p> <p>Beiträge werden grundsätzlich bargeldlos eingezogen.</p>	<p>Die einmalige Aufnahmegebühr von 20,00 € wird mit dem 1. Beitragseinzug fällig.</p> <p>Beitragseinzug erfolgt halbjährlich im Februar und August</p>	<p>Die Mitgliedschaft kann jeweils mit einer <u>Kündigungsfrist von 4 Wochen immer nur 1 Monat zum Halbjahresende oder Jahresende gekündigt werden.</u></p> <p>Kündigungen werden nur wirksam, wenn sie in schriftlicher Form eingereicht werden.</p>	<p>Jede Rückbuchung bedeutet für den Verein Mehrkosten je nach Kreditinstitut und werden in Rechnung gestellt</p> <p>Sollten Sie also mit einer Abbuchung nicht einverstanden sein, wenden Sie sich bitte in jedem Fall vorher an die Geschäftsstelle bzw. das Präsidium.</p>	<p>Die Mitgliedschaft im Verein beinhaltet automatisch eine Sportunfallversicherung über die ARAG.</p> <p>Bitte informieren Sie bei Sportunfällen Ihren Übungsleiter oder die Geschäftsstelle.</p>

Verbleibt beim Antragsteller

✂-----

Persönliche Angaben (Bitte in Druckschrift ausfüllen) ermäßigter Beitrag (Nachweis erforderlich)

normal Beitrag

Mitgliedsnummer: _____ seit: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Ort/PLZ: _____

Geb.-Dat.: _____ Tel.privat: _____ Handy: _____

Geb.-Land / Ort: _____

Geb.- Land/Ort: Vater: _____ Geb.-Land: Mutter: _____

eMail: _____

Ich stimme zu, das Fotos, die von meinem Kind oder mir während des Sportbetriebes gemacht werden, für Vereinszwecke genutzt (veröffentlicht) werden dürfen. (Bitte zutreffendes ankreuzen!)

Ja Nein

Bankverbindung

_____ Kreditinstitut

_____ IBAN

_____ BIC

Hiermit erteile ich Ihnen die Einzugsermächtigung für mein Konto. Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit dem Austritt aus dem Verein bzw. Kündigung der Mitgliedschaft.

_____ Kontoinhaber (in Druckschrift)

_____ Kontoinhaber Unterschrift