

# WINTERSPORTVEREIN GLONN e.V.

Haslacher Str. 27  
Email: [wsv@wsvglonn.de](mailto:wsv@wsvglonn.de)

85625 Glonn,  
Internet: [www.wsvglonn.de](http://www.wsvglonn.de)

Tel. 08093-2222



## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei Beitritt als Familie bitte nachfolgend die Familienangehörigen eintragen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geb.-Datum

Bitte senden Sie mir per Email den WSV-Newsletter zu:  ja  nein

Abteilung:  Alpin  Basketball  TOP-FIT  
 Skilehrwesen Alpin  Breitensport  Twin Taekwondo  
 Skilehrwesen Nordisch  Volleyball  Fördermitglied

Aufnahmegebühr einmalig:

Kinder/Jugendliche: 9,00 €

Erwachsene: 15,00 €

Familie: 20,00 €

Beitragssätze jährlich (Jan. – Dez.):

Vertragsbeginn:

Kinder/	bis 13 Jahre	30,00 €
Jugendliche	Ab 13 Jahre	39,00 €
Erwachsene	ab 20 Jahre	66,00 €
Familie	2 Erwachsene + Kind(er) bis 18 J.	144,00 €
Fördermitglied (Passiv)	ab 20 Jahre	39,00 €
Komfortmitglied	für 3 Mon. inkl. Aufnahmegebühr	18,00 €

Bearbeitet durch: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Betrag Ersteinzug: \_\_\_\_\_

Ich habe die **WSV Geschäftsordnung GO 05** erhalten und verpflichte mich diese zu beachten.

**Hinweis:** Abteilungen des WSV haben evtl. eigene Beitrittserklärungen und Abteilungsbeiträge.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den WSV Glonn widerruflich, alle von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WSV Glonn e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der WSV Glonn über den Einzug informieren.

**Gebühren für Rücklastschrift gehen zu meinen Lasten. Mandatsreferenz:** WSV-Mitgliedsnummer

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000168334**

**Datenschutz:** Die Datenschutzerklärung (Homepage [www.wsvglonn.de](http://www.wsvglonn.de), Aushang Sportwelt) habe ich gelesen und bin mit der entsprechenden Verwendung meiner Daten einverstanden. Das gilt auch für minderjährige Familienmitglieder.

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Datum

Unterschrift/Antragsteller  
(Kontoinhaber)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
bei Minderjährigen