



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich Aufnahme in den gemeinnützigen Verein „spot Regensburg e. V.“

<input type="checkbox"/> Einzel-Mitgliedschaft	jährlich	<input type="checkbox"/> Förder-Mitgliedschaft	
Kind	0 – 13 J. 25 EUR	ab 18 Jahre	jährlich 35 EUR
Jugendlicher	14 – 17 J. 45 EUR		<input type="checkbox"/> 35 EUR
Erwachsener	ab 18 J. 70 EUR	mehr als 35 EUR	<input type="checkbox"/> EUR
<input type="checkbox"/> Familien-Mitgliedschaft		Wer aus der Familie ist schon Mitglied?	
80 EUR/Jahr pro Familie; Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr sind über den Familienbeitrag beitragsfreie „spot e.V.-Mitglieder“			

Ich bin mit dem nachfolgend genannten Zweck des Vereins einverstanden und erkläre mich bereit, den Verein im Rahmen meiner Möglichkeiten zu unterstützen.

*"Zweck des Vereins ist die Schaffung von optimalen Voraussetzungen für eine witterungsunabhängige Anlage und deren dauerhafter Erhalt zum Training und zur Ausübung der Fun sportarten „Skateboarden“, „Inlineskating“, „BMX-Fahren“ und ergänzender Sportarten als Ort zur Förderung von offener Jugendarbeit in der Region Regensburg." Vereinssatzung § 2, Ab. 1.*

Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Vorname/n	Ich bin aktiver Sportler in der Sportart: <input type="checkbox"/> Skateboarden <input type="checkbox"/> BMX-Fahren <input type="checkbox"/> Stunt Scooter <input type="checkbox"/> Inlineskating	
Straße u. Haus-Nr.	Ich bin derzeit: <input type="checkbox"/> Schüler, Student <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> freiwilliges soziales Jahr <input type="checkbox"/> berufstätig, arbeitssuchend	
PLZ u. Ort	Schule / Arbeitsstätte (freiwillige Angabe)	
Telefon (Mobil, Festnetz)		
E-Mail		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Vereinsatzung sowie die Beitrags- und Gebührenordnung in vollem Umfang bekannt sind und, dass ich diese gelesen und verstanden habe und anerkenne. Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag quartalsmäßig berechnet. Änderungen (Adresse, Kontaktdaten oder Bankverbindung) teile ich unverzüglich und schriftlich mit.

Ich bin damit einverstanden, dass (1) meine persönlichen Daten bzw. die meines Kindes, zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden und, dass die zur Abwicklung der Lastschriften notwendigen Daten an ein Kreditinstitut übermittelt werden und (2) zur Einsparung von Briefporto die Kommunikation überwiegend elektronisch stattfindet z.B. per E-Mail. Das Bundesdatenschutzgesetz wird eingehalten.

- SEPA-Lastschriftmandat:** füge ich diesem Aufnahmeantrag bei.
- Passfoto:** sende ich als Datei per E-Mail an foto@spot-ev.de.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
	bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Unterschreiben nicht vergessen, dann abgeben:  
bei: **A**drenalin, **B**eatnuts oder **T**itus oder per Post an:

**spot Regensburg e. V.**  
Bischof-von-Henle-Str. 2  
93051 Regensburg  
spot@spot-ev.de  
www.spot-ev.de

**Gemeinnützigkeit**  
Finanzamt Regensburg  
AZ 244/110/80745  
**Vereinsregister**  
Regensburg VR 200 577

**Raiffeisenbank Regensburg**  
Konto 30 20 40  
BLZ 750 601 50  
IBAN DE64 7506 0150 0000 3020 40  
BIC GENODEF1R02

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen



Aufnahmeantrag VR RTO 22.06.2016 07:50



# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „spot Regensburg e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „spot Regensburg e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

**Zahlungsempfänger (Gläubiger)**

spot Regensburg e.V.  
Bischof-von-Henle-Str. 2  
93051 Regensburg

**Gläubiger-Identifikationsnr.**

DE49ZZZ00000209577

**Zahlungsart**

wiederkehrende Zahlung

**Mandatsreferenz**

wird separat mitgeteilt

Die aktuelle Fassung der Beitrags- und Gebührenordnung habe ich gelesen und verstanden und erkenne sie an. Auszug:

Der Beitrag wird für ein Jahr im Voraus erhoben.

Jede Änderung meiner Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich schriftlich bekannt geben.

Gebühren für Rücklastschriften wegen falscher Kontodaten gehen zu meinen Lasten.



SEPA-Lastschriftmandat V3 RFD 28.05.2016 14:00

Name und Vorname des zahlungspflichtigen Mitglieds (Kontoinhaber)

wenn abweichend: Name und Vorname des Kontoinhabers

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN (deutsche IBAN immer 22 Stellen, sonst max. 34)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei minderjährigen Kontoinhabern

Download weiterer Formulare:  
[www.spot-ev.de/downloads/](http://www.spot-ev.de/downloads/)

**spot Regensburg e. V.**  
Bischof-von-Henle-Str. 2  
93051 Regensburg  
spot@spot-ev.de  
www.spot-ev.de

**Gemeinnützigkeit**  
Finanzamt Regensburg  
AZ 244/110/80745 K05  
**Vereinsregister**  
Regensburg VR 200 577

**Raiffeisenbank Regensburg**  
Konto 30 20 40  
BLZ 750 601 50  
IBAN DE64 7506 0150 0000 3020 40  
BIC GENODEF1R02

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen