



Hager Sportverein von 1863 e.V.

Aufnahmeantrag (Stand: 12.2024)



Name:		Vorname: (m / w / d)	
Geb.-Datum:		Telefon:	
Straße:		E-Mail:	
PLZ:	Ort	Ortsteil	

Ich werde aktives / passives Mitglied in der Abteilung (nur eine Abteilung ankreuzen):

01 Fußball	02 Turnen	03 Tennis	04 Basketball	05 FC Hagen/Uthlede JFV Staleke	06 Badminton	07 Tischtennis	08 Volleyball
09 Handball	10 Judo	11 Windsurfing	12 Geschäftsstelle	13 Familiensport			

Beginn der Mitgliedschaft: 01. ____ . 20 ____

Ich bin zurzeit noch Mitglied in folgendem Sportverein: _____

Folgende Familienangehörige sollen ebenfalls aufgenommen werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
1.		(m/w/d)	
2.		(m/w/d)	
3.		(m/w/d)	

Jahresbeiträge ab 01.01.2025:

Erwachsene aktiv	126 €
Erwachsene passiv	72 €
Ehepaare, Lebenspartnerschaften	180 €
Familie	204 €
Eltern/Kind (bis 5. Lebensjahr)	138 €
Jugendliche bis 18 Jahre	72 €
Jugendliche aus anderen Sportvereinen	60 €
Rentner (ab 65. Lebensjahr und auf Antrag)	72 €

Bei Aufnahme in die Abteilungen Windsurfing und Tennis sind zusätzliche Beiträge zu entrichten. Ihre Höhe wird von den Abteilungen lt. Satzung jeweils festgelegt und auf Anfrage mitgeteilt.

Schüler/Studenten/Auszubildende zahlen bis zur Vollendung des **25. Lebensjahres** nach jährlicher Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung den Beitrag für Jugendliche.

Arbeitslose/Bürgergeldempfänger/Bundesfreiwilligendienstler zahlen auf Antrag den halben Beitrag.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gem. der DSGVO bin ich einverstanden. Meine Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft im Verein gelöscht.

Die Mitgliedschaft erlischt erst nach Vorlage einer schriftlichen Austrittserklärung zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres oder durch Tod.

Durch die Unterschrift auf diesem Aufnahmeformular erkennt das Mitglied auch die Satzung des Hagener Sportvereins von 1863 e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Unterschriften: **X** _____ **Datum:** _____

Durch unsere Unterschriften erklären wir uns als gesetzliche Vertreter unserer minderjährigen Kinder gegenüber dem Verein bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und die Haftung für Forderungen zu übernehmen.

SEPA-Lastschriftmandat:

**Hagener Sportverein von 1863 e.V., Geschäftsstelle: Hermann-Löns-Weg 5,
27628 Hagen im Bremischen, geschaeftsstelle@hagensv1863.de
Gläubiger-ID: DE56 ZZZO 0000 6476 97**

Die Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer wird mit der Aufnahmebestätigung separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) den Hagener SV von 1863 e.V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/ unserem Girokonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hagener SV von 1863 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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Einzug bitte jährlich (im März) oder halbjährlich (im März und September)

BIC	IBAN
Kreditinstitut	
Vorname u. Name Kontoinhaber	

Datum: _____
Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliederverwaltung: sportwart@hagensv1863.de;