



Allgemeiner Sportverein 1860 Neumarkt i.d.OPf. e.V.

Geschäftsstelle: Deininger Weg 78, 92318 Neumarkt, Tel. 09181/40690-0, Fax 09181/40690-16
KiSS, 02-Stockschützen, 03-Boxen, 05-Fußball, 06-Kraftsport und Fitness, 07-Kegeln, 08-Leichtathletik,
09-Rhönradturnen, 10-Ringen, 11-Schwimmen, 12-Tennis, 13-Tischtennis, 14-Turnen, 15-Tanzen, 16-Volleyball,
17-Wintersport, 18-Radsport, 21-Behinderten- und Versehrten-sport, 23-Judo, 47-Baseball, 58-Rollstuhlsport

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer

Ich beantrage die Aufnahme in den ASV 1860 Neumarkt i.d.OPf.e.V. als Mitglied.

Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Geburtstag _____ Staatsangehörigkeit _____

Wohnort: PLZ _____ Ort _____ Str. _____ Nr. _____

Abteilungsnummer 18 Sportart Radsport

Schüler Auszubildender Student Wehrdienstleistender voraussichtlich bis _____

*Mir ist bekannt, daß ein Austritt aus dem Verein nur zum Jahresende (31.12.) und nur schriftlich bis 30. November erfolgen kann.
Nach den Bestimmungen des Bayer. Landes-Sportverbandes wird für Sportunfälle nur nach geleisteter Beitragszahlung gehaftet.
Gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes weisen wir darauf hin, daß wir über Sie als Mitglied personenbezogene Daten speichern und Bilder, Ergebnislisten u.ä. veröffentlichen.*

Neumarkt, den _____ 20____

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Monatlicher Beitrag	Ki 2,- €	Ju 3,- €	Erw 5,- €	Einmalige Aufnahmegebühr 6,- €
---------------------	----------	----------	-----------	--------------------------------

➤ Da Mitgliedsbeiträge nur durch Bankeinzug bezahlt werden können, füllen Sie bitte auch die anhängende Einzugsermächtigung aus.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den ASV 1860 Neumarkt i.d.OPf. am jeweiligen Fälligkeitstag (Anfang Januar) bis auf schriftlichen Widerruf, den satzungsgemäßen **Jahresbeitrag**, die **Aufnahmegebühr** sowie einen evtl. **Abteilungs-sonderbeitrag** für den oben genannten Antragsteller von meinem Konto durch Lastschrift abzubuchen.

Konto-Nr. _____ Bank _____ BLZ _____

Vor- und Zuname des **Kontoinhabers** _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des **Kontoinhabers** _____