

# Frisbeesport-Verein Ars Ludendi Darmstadt e. V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / den Beitritt meines Kindes

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

zum Frisbeesport-Verein Ars Ludendi Darmstadt e. V. als:

- aktives Mitglied  
 passives Mitglied

Ausgeübte Sportart:

- Disc Golf  
 Ultimate Frisbee  
 Triathlon

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge des Frisbeesport-Vereins Ars Ludendi Darmstadt e. V. als verbindlich an. Die Satzung schickt der Vereinsvorstand auf Anfrage gerne per E-Mail zu. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Aufnahme Minderjähriger:

Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Näheres regelt die Vereinsatzung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr 60 Euro für Erwachsene, 50 Euro für Mitglieder unter 18 Jahre und 30 Euro für passive Mitglieder. Bei gleichzeitiger Ausübung der Sportart Triathlon und einer oder mehrerer weiterer Sportarten erhöht sich der Beitrag um 30 Euro. Der volle Jahresbeitrag ist bis einen Monat nach dem Beitritt und in den Folgejahren bis zum jeweiligen 31.01. des Jahres zu zahlen. Der Mitgliedsbeitrag für Mitglieder, die nach dem 30.09. eines Jahres beitreten, beträgt im ersten Kalenderjahr nur 50% des jeweiligen Jahresbeitrags. Für den Fall des Austritts aus dem Verein weisen wir darauf hin, dass die Austrittserklärung schriftlich an die Vereinsanschrift zu richten ist. Ein Austritt ist mit vierwöchiger Frist zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

### Vereinsadresse

Frisbeesport-Verein Ars Ludendi Darmstadt e. V.  
c/o Wolfgang Fiedler  
Flotowstraße 2  
64287 Darmstadt  
www.arsludendi.org  
kontakt@arsludendi.org

### Bankverbindung

Frisbeesport-Verein Ars Ludendi Darmstadt e. V.  
IBAN DE25508900000056170804  
BIC GENODEF1VBD  
Volksbank eG Darmstadt



FSV Ars Ludendi Darmstadt e.V.  
c/o Wolfgang Fiedler  
Flotowstr. 2  
64287 Darmstadt

Gläubiger-ID: DE49ZZZ00001811920

Mandatsreferenz-Nr\*.: \_\_\_\_\_

Wiederkehrende Zahlungen

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den FSV Ars Ludendi Darmstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSV Ars Ludendi Darmstadt 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.

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der FSV Ars Ludendi Darmstadt e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\*die Mandatsreferenznummer wird vom Verein vergeben und dem Mitglied nachträglich mitgeteilt