



Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Arheilgen ab:

Bitte **Schwerpunkt**-Fachsparte ankreuzen! Bei mehreren bitte Reihenfolge festlegen, z.B.

Mitgliedschaft

- | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bahnengolf | <input type="checkbox"/> Rad-&Rollsport* | <input type="checkbox"/> Tischtennis* | <input type="checkbox"/> Fit & Gesund | <input type="checkbox"/> SGAktiv-Gesundheitszentrum* | |
| <input type="checkbox"/> Boule | <input type="checkbox"/> Ringen | <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="radio"/> Indoor Cycling* | <input type="radio"/> Parkour | <input type="radio"/> Gerätezirkel* |
| <input type="checkbox"/> Fußball* | <input type="checkbox"/> Sportkegeln* | | <input type="radio"/> Jazzdance | <input type="radio"/> Sportakrobatik* (feste Gruppe) | |
| <input type="checkbox"/> Handball* | <input type="checkbox"/> Tanzsport* | | <input type="radio"/> Kinderturnen | <input type="radio"/> Yoga* | |
| <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Tennis* | <input type="radio"/> Sauna | <input type="radio"/> Leichtathletik | | |
- * siehe Rückseite

(Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen!)

Mitgliedsangaben

| | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Name <input type="text"/> | | Vorname <input type="text"/> | |
| Straße <input type="text"/> | | Haus-Nr. <input type="text"/> | PLZ <input type="text"/> Wohnort <input type="text"/> |
| Geburtsdatum <input type="text"/> | Geschlecht <input type="text"/> (m/w/d) | E-Mail-Adresse <input type="text"/> | |
| Telefon <input type="text"/> | | Mobiltelefon <input type="text"/> | |

Besteht für ein weiteres Familienmitglied schon eine Mitgliedschaft? Dann bitte **Name** und **Vorname** mit angeben.
 nein ja

Bei Anmeldung von Minderjährigen

Für jedes Mitglied ist ein eigener Antrag auszufüllen!

| | |
|--|------------------------------|
| Name des/der Erziehungsberechtigten bzw. Beitragszahlers <input type="text"/> | Vorname <input type="text"/> |
| Name des/der Erziehungsberechtigten bzw. Beitragszahlers <input type="text"/> | Vorname <input type="text"/> |

Bank

Sepa-Lastschriftmandat

Bitte vereinfachen Sie sich selbst und uns die Beitragszahlung. Sie sparen dadurch 5,00 Euro pro Zahlungsvorgang. Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages und ggfs. des Zusatzbeitrages von nachstehendem Konto einverstanden.

IBAN

- monatlich jeweils am 15. des Monats 1/4-jährlich jeweils Mitte des Quartals jährlich am 15.01.

Beitritt: Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmelde Monats beginnt und eine Kündigung nach §9, Absatz 2 der Satzung, nur zum **30.06.** und **31.12.** eines Jahres mit einer 1-monatigen Kündigungsfrist möglich ist. **Die Mindestvereinsmitgliedschaft beträgt 6 Monate.**

Datenschutz: Mitgliedsdaten werden nur im Sinne der Satzung verwendet. Meine personenbezogenen Daten werden von der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter www.sg-arheilgen.de/verein/index_datenschutz.php

Sepa-Lastschriftmandat: (wiederkehrende Lastschriften): Gläubiger-Identifikationsnummer der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.: DE64 ZZZO 0000 3712 97, Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer 01. Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V. den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 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. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.mitteilen.

Bitte nur ausfüllen, falls abweichende:
Kontoinhaber:in

Name

Ort/Datum

Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen müssen **beide** Erziehungsberechtigte bzw. der / die Erziehungsberechtigte unterschreiben!

Mitgliedsbeitrag

| Hauptverein | | EUR | |
|----------------------|---|----------------------|-----------------|
| Mitgliedsbeitrag: | ordentliche Mitglieder (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr) | 17,00 | pro Monat |
| | | ab 01.07.2025 | 19,00 |
| | außerordentliche Mitglieder (von 3,5 bis 18 Jahren) | 12,50 | pro Monat |
| | | ab 01.07.2025 | 14,00 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ➤ bis zur Vollendung des 2. Lebensjahres beitragsfrei ➤ Eltern-Kind-Beitrag: Kinder von 2 bis 3,5 Jahren: ermäßigter Beitrag, vorausgesetzt, dass mind. ein Elternteil ordentliches Mitglied ist ➤ Familienbeitrag: ab dem 4. Mitglied sind die Mitglieder mit den geringsten Beiträgen beitragsfrei / (Familie = gesetzliche Vertreter und ihre minderjährigen Kinder) | 5,00 | pro Monat |
| Aufnahmegebühr: | | 6,00 | einmalig |
| Beitragsüberweisung: | Wird keine Einzugsermächtigung erteilt, ist der Verein berechtigt, den erhöhten Verwaltungsaufwand pauschal in Rechnung zu stellen. | 5,00 | pro Zahlvorgang |
| Beitragskonto: | Konto für Mitglieds- und Zusatzbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71 | | |
| Mahngebühr: | Bei Beitragsrückstand wird eine Mahngebühr erhoben. Für die Beitragsrückstände minderjähriger Mitglieder haften deren gesetzliche Vertreter. | 10,00 | pro Mahnung |

Sonderbeitrag Abteilungen

| Fit & Gesund | | EUR | |
|----------------|---|------|-----------|
| Zusatzbeitrag: | jeweils für Indoor-Cycling / Yoga (gilt nicht für Mitglieder des SGAktiv-Gesundheitszentrums) | 5,00 | pro Monat |
| Zusatzbeitrag: | Sportakrobatik (feste Gruppen) | 7,00 | pro Monat |
| Kursgebühren: | Aufgrund der Kursvielfalt und wegen des sich regelmäßig ändernden Angebots sind die dazugehörigen Kursgebühren in der Geschäftsstelle zu erfragen bzw. der Homepage zu entnehmen. | | |

| Fußball | | EUR | |
|-----------------|--|-------|-----------------|
| Zusatzbeitrag: | ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder | 4,00 | pro Monat |
| Aufnahmegebühr: | Antrag Spielerpass für ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder | 20,00 | einmalig |

| Handball | | EUR | |
|----------------|--|------|-----------|
| Zusatzbeitrag: | Am Spielbetrieb (ab E-Jugend) teilnehmende ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder | 2,50 | pro Monat |
| | Höchstbeitrag für Familien (siehe Erläuterung Vereinsbeitrag) | 5,00 | pro Monat |

| Rad- & Rollsport | | EUR | |
|------------------|---|------|-----------|
| Zusatzbeitrag: | ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder | 2,00 | pro Monat |

| Sauna | | EUR | |
|----------------|---|-------|-----------|
| Zusatzbeitrag: | ordentliche Mitglieder / Abteilungsmitglieder des SGAktiv-Gesundheitszentrums | 20,00 | pro Monat |

| SGAktiv-Gesundheitszentrum (inkl. Indoor-Cycling und Yoga) | | EUR | |
|--|--|-------|-----------------|
| Zusatzbeitrag: | ordentliche Abteilungsmitglieder | 26,00 | pro Monat |
| | außerordentliche Abteilungsmitglieder und ordentliche Abteilungsmitglieder ab vollendetem 60. Lebensjahr | 21,00 | pro Monat |
| | Schüler:innen, Studierende und Auszubildende mit entsprechendem Nachweis | 13,00 | pro Monat |
| | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Erfolgt keine fristgerechte Zusendung des entsprechenden Nachweises zum 01.05. bzw. 01.11. eines Jahres an die Mitgliederverwaltung, wird der volle Zusatzbeitrag für ordentliche Abteilungsmitglieder eingezogen. | | |
| | Gerätezirkel | 4,00 | pro Monat |
| Aufnahmegebühr: | | 11,00 | einmalig |

| Sportkegeln | | EUR | |
|-----------------|--|-------|------------|
| Zusatzbeitrag: | ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder | 5,00 | pro Monat |
| Arbeitsstunden: | Je ordentlichem Abteilungsmitglied, wenn keine einzige Arbeitsstunde verrichtet wird. | 15,00 | pro Stunde |
| | Je ordentlichem Abteilungsmitglied, wenn mindestens eine Arbeitsstunde verrichtet wurde. | 5,00 | pro Stunde |

| Tanzsport | | EUR | |
|----------------|----------------------------------|------|-----------|
| Zusatzbeitrag: | ordentliche Abteilungsmitglieder | 4,00 | pro Monat |

| Tennis | | EUR | |
|-----------------|---|--------|------------|
| Zusatzbeitrag: | Einzelspieler (ab 19 Jahre im laufenden Jahr) | 135,00 | pro Jahr |
| | Ehepaare | 240,00 | pro Jahr |
| | Auszubildende/Studenten (ab 19 Jahre im laufenden Jahr) | 90,00 | pro Jahr |
| | Jugendliche (ab 15 bis 18 Jahre im laufenden Jahr) | 75,00 | pro Jahr |
| | Kinder (bis 14 Jahre im laufenden Jahr) | 55,00 | pro Jahr |
| Arbeitsstunden: | Nicht geleistete Arbeitsstunden (ab 15 Jahre im laufenden Jahr) | 20,00 | pro Stunde |

| Tischtennis | | EUR | |
|-----------------|---|-------|---------------------------|
| Zusatzbeitrag: | Am Spielbetrieb teilnehmende ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder | 2,50 | pro Monat |
| Arbeitsstunden: | ordentliche Abteilungsmitglieder, die am Spielbetrieb teilnehmen (Ausnahme: ordentliche Mitglieder ab vollendetem 65. Lebensjahr) | 10,00 | an Stelle von 4 Einsätzen |



Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.

Einwilligung in die Nutzung von für personenbezogenen Daten und Lichtbildern

Mitglied

Name

Vorname

Für ein Mitglied **ab dem vollendeten 16. Lebensjahr**

Ich willige darin ein, dass die Sportgemeinschaft Arheilgen e.V. (SGA) Bildmaterial (z.B. Fotos, Videos) von mir und gegebenenfalls meinen Namen und meine Vereinsfunktionen speichern sowie in Printmedien und in Onlinemedien zu den nachfolgenden Zwecken nutzen darf. Die Nutzung erfolgt ausschließlich zur Dokumentation von SGA-Veranstaltungen, zur Berichterstattung und zur Mitgliederwerbung in den Medien der SGA (z.B. SGA-Inform, Flyer, Internet).

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann an datenschutz@sg-arheilgen.de gesendet werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Für Mitglied **bis zur Vollendung 16. Lebensjahr**

Ich/Wir willige(n) darin ein, dass die Sportgemeinschaft Arheilgen e.V. (SGA) Lichtbilder und gegebenenfalls den Namen meines/unseres Kindes speichern und für Printmedien und in Onlinemedien für die nachfolgenden Zwecke nutzen darf.

Die Nutzung erfolgt ausschließlich zur Dokumentation von SGA-Veranstaltungen, zur Berichterstattung und zur Mitgliederwerbung in den Medien der SGA (z.B. SGA Inform, Flyer, Internet).

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann an datenschutz@sg-arheilgen.de gesendet werden.

Ort und Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Ort und Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Hinweise:

Es sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten erforderlich!

Ab dem 14. Lebensjahr ist zusätzlich die Unterschrift des Kindes erforderlich!

Ort und Datum

Unterschrift des Kindes