



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen (bzw. nachstehend aufgeführte Familienangehörige) Beitritt zum **SSKC Poseidon Aschaffenburg 1906 e.V.** unter Anerkennung der **Vereinsatzung, Haus- und Badeordnung und der Beitragsordnung.** Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen!

| Daten des neuen Mitglieds | | | |
|---------------------------|----------|--------------------|-----------------------------------------|
| 1 | Vorname | Nachname: | Geschlecht: O männlich O weiblich |
| | PLZ/Ort: | Straße, Nr.: | |
| | E-Mail: | Telefon (Festnetz) | Telefon (Mobil) |
| Sportart-Nr.: | | | |

Folgende Familienmitglieder sollen zusätzlich im Verein aufgenommen werden:

| | | | | |
|---|---------|--------------------|-----------------------------------------|---------------|
| 2 | Vorname | Nachname: | Geschlecht: O männlich O weiblich | Geburtsdatum: |
| | E-Mail: | Telefon (Festnetz) | Telefon (Mobil) | Sportart-Nr.: |
| 3 | Vorname | Nachname: | Geschlecht: O männlich O weiblich | Geburtsdatum: |
| | E-Mail: | Telefon (Festnetz) | Telefon (Mobil) | Sportart-Nr.: |
| 4 | Vorname | Nachname: | Geschlecht: O männlich O weiblich | Geburtsdatum: |
| | E-Mail: | Telefon (Festnetz) | Telefon (Mobil) | Sportart-Nr.: |

| Die Mitgliedschaft soll geführt werden in: (Hauptabteilung bitte ankreuzen!) (* zzgl. Abteilungsbeiträge / Trainingspauschalen gem. Beitragsordnung) | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----|----------------------------|----------------------|----|----------------------------|-----------------|----|
| <input type="checkbox"/> | Aquafitness | 23 | <input type="checkbox"/> * | Kanu Alpin | 16 | <input type="checkbox"/> * | Tauchen | 41 |
| <input type="checkbox"/> * | Basketball | 03 | <input type="checkbox"/> | Kanu Rennsport | 15 | <input type="checkbox"/> * | Tennis | 32 |
| <input type="checkbox"/> | Beach-Volleyball | 36 | <input type="checkbox"/> | Schloßdrachen (Reha) | 12 | <input type="checkbox"/> | Triathlon | 46 |
| <input type="checkbox"/> * | Drachenboot/ Oceansport | 11 | <input type="checkbox"/> * | Segeln | 28 | <input type="checkbox"/> * | Schwimmen aktiv | 26 |
| <input type="checkbox"/> | Gymnastik | 55 | <input type="checkbox"/> | Softball | 47 | <input type="checkbox"/> * | Wasserball | 24 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hauptverein incl. Schwimmbad und Geländenutzung | | | | | | | | |

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung (Bankeinzug). Eine Datenübermittlung an Dritte – außerhalb des Vereins, des BLSV, sowie der Fachverbände – findet nicht statt. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.
 Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum, Unterschrift des Mitgliedes ab 18 Jahren oder Erziehungsberechtigten : X

Bilddaten-Freigabe

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bild- und Videoaufnahmen im Rahmen von Vereinsveranstaltungen, sowie deren Verwendung und Veröffentlichung zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über den SSKC Poseidon 1906 e.V. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum, Unterschrift des Mitgliedes ab 16 Jahren: X

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten: X



BEITRAGSZAHLUNG SEPA-Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) den **SSKC Poseidon 1906 e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels **SEPA-Lastschriftmandat** einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **SSKC Poseidon 1906 e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Jahresbeitrag zum **01.02.**

Mandatsreferenz: Entspricht Ihrer Mitgliedsnummer im SSKC Poseidon 1906 e.V.

Gläubiger-ID. des SSKC Poseidon 1906 e.V.:
DE82ZZZ00000567689

Meine Bankverbindung lautet:

Mein / unser Geldinstitut:

Bank:

BIC: _____

IBAN: DE _____

Adresse des Kontoinhabers

(falls abweichend von der des Mitgliedes)

 Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

 Name des Mitglieds (falls abweichend)

 Straße, Hausnummer (Kontoinhaber) falls abweichend von der des Mitglieds)

PLZ, Ort

 Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Überweisung mit Rechnung

Anstelle des SEPA-Lastschriftmandats überweise ich den fälligen Mitgliedsbeitrag gegen Rechnung innerhalb von 2 Wochen nach Eintritt und in den folgenden Jahren bis zum 31. Januar des jeweiligen Jahres auf folgendes Konto:

Sparkasse Aschaffenburg-Alzenau
 IBAN: DE58 7955 0000 0000 0096 39
 BIC: BYLADEM1ASA

Für Rechnungszahler erhebt der Verein eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10 Euro.

 Datum, Unterschrift des Beitragszahlers:

Jahresbeiträge in EUR im Hauptverein ab 01.01.2026

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder, Jugendliche, Azubis, Schüler u. Studenten bis max. 26 Jahre (ab 19 Jahre: jährlich nachweispflichtig) | 71,- |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 141,- |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende | 141,- |
| <input type="checkbox"/> zuzüglich Kinder bis 18 Jahren Azubis, Schüler u. Studenten bis max. 26 Jahre (ab 19 Jahre: jährlich nachweispflichtig) | 11,-/Kind |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare / Partnerschaften | 212,- |
| <input type="checkbox"/> zuzüglich Kinder bis 18 Jahre Azubis, Schüler u. Studenten bis max. 26 Jahre (ab 19 Jahre: jährlich nachweispflichtig) | 11,-/Kind |

Jährlich dynamische Beitragsanpassung lt. Beschluss 2018 Einzelmitgliedschaften 1€, Familien und Ehepaare 2€. Bei Vereinseintritt bis 30.06. wird der volle, ab 01.07. bis zum Jahresende der halbe Jahresbeitrag erhoben. Aufnahmegebühren sowie **gesonderte Abteilungsbeiträge und Gebühren gemäß Beitragsordnung!**

Information zur Mitgliedschaft im SSKC Poseidon Aschaffenburg 1906 e.V.

Kündigung der Mitgliedschaft:

Die Kündigung muss bis zum 30.09. des Geschäftsjahres schriftlich in der Geschäftsstelle eingegangen und der Mitgliedsausweis zurückgegeben sein, ohne dass sich die Mitgliedschaft um das folgende Jahr verlängert. Austrittserklärungen aus einzelnen Abteilungen mit gesondertem Beitrag sind bis zum 30.09. des Geschäftsjahres, ebenfalls schriftlich, an die Geschäftsstelle zu richten. Schriftliche Austrittsbestätigungen werden ausschließlich per E-Mail erteilt. Beim Austritt erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat

Im Jahr der Kündigung sind der Vereinsbeitrag, sowie der Saison-Beitrag bis Saisonende in den Abteilungen noch zu 100 % zu entrichten.

Änderungsmitteilungen:

Teilen Sie Änderungen Ihrer Mitgliedsdaten wie Anschrift, Bankverbindung etc. bitte zeitnah unserer Geschäftsstelle mit. Die dem Verein durch verspätete bzw. keine Mitteilung entstehenden Gebühren (z.B. Rücklastschriften) gehen zu **Lasten des Mitglieds**.