Beitrittserklärung

Bitte der Geschäftsstelle oder der Abteilungsleiterin geben

Hiermit beantrage ich ab (Monat/Jahr) _____ den Eintritt in den Weiberkram e.V., Frauen-/Lesbensportverein Düsseldorf. Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wird von mir anerkannt.

Vorname, Name: _____ PLZ: _____

Straße, Hausnr.: _____ Ort: _____

Telefon privat: _____ Geburtsdatum: _____

Handy privat: _____ Fax: _____

Email: _____

Ich möchte folgende Sportart /-en betreiben:

	Sportart	Beitrag		Sportart	Beitrag
☐	Badminton	50,-/40,-*/4,-**	zzgl. 7,- Courtgebühr pro Spielabend		
☐	Basketball	50,-/40,-*/4,-**		☐ Wandern	25,-/2,-**
☐	FiWE	50,-/40,-*/4,-**		☐ Passiv	25,-/2,-**
☐	Fußball	100,-/90,-*/8,-**			
☐	Tischtennis	50,-/40,-*/4,-**			
☐	Volleyball	50,-/40,-*/4,-**			

* Ermäßigter Jahresbeitrag bei Zahlungseingang bis 31.01. eines Jahres

** gerundeter Monatsbeitrag bei Vereinsbeitritt innerhalb eines Kalenderjahres

Die Mitgliedschaft in einer dieser Sportabteilungen berechtigt zur Teilnahme an allen Veranstaltungen dieser Abteilung und an Veranstaltungen von allen anderen Sportabteilungen mit gleichem oder niedrigerem Beitragsniveau. Eine dreimalige Teilnahme zum Kennenlernen einer anderen Sportart mit höherem Beitragsniveau ist gestattet. Mehrfachnennungen sind erlaubt, zu zahlen ist in diesem Fall der höchste Beitrag einer gewählten Sportart. An allen außersportlichen Events kann ebenfalls teilgenommen werden.

Bankverbindung **Volksbank Düsseldorf Neuss** **IBAN** **DE72 3016 0213 0300 8510 10**
BLZ 301 602 13 **Kto.Nr. 300 851 010** **BIC** **GENODED1DNE**

Zahlungsbedingungen:
Im Beitrittsjahr ist der Beitrag - anteilig bis Dezember des laufenden Jahres - sofort fällig. Im Folgejahr wird der **Beitrag zum 01.01. fällig.** Da wir keinen Einzug vornehmen, ist ein Dauerauftrag ratsam.
Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende (schriftlich vorzugsweise per Mail)

☐ Ich bin bereits Vollmitglied in einem lesbisch-schwulen Sportverein und zahle daher im Weiberkram den ermäßigten Jahresbeitrag von 25,- € / 2,- € **

_____
Name des Vereins

☐ Bei mir liegt eine Schwerbehinderung mit einem GdB von min. 50 vor, ich beantrage daher einen ermäßigten Jahresbeitrag von 50%. (Kopie des Schwerbehindertenausweises bitte beifügen)

Die personenbezogenen Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke genutzt und werden nicht weitergegeben.

_____ _____
Datum Unterschrift