

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit abmeinen Beitritt zum
Postsportverein Aalen e.V. Abteilung Judo

Name*.....**Vorname***.....

PLZ/Wohnort*.....

Straße, Hausnr.*.....

Geb.Datum*.....**Geburtsort***.....**Nationalität***.....

Telefon.....**E-Mail Adresse***.....

***: Pflichtfelder**

In Übereinstimmung mit § 24 Abs. 2 des Datenschutzgesetz ist zur Wahrung der Vereinsinteressen die Übermittlung der vorerwähnten personenbezogenen Daten an Dritte (z.B. Sportverbände etc.) zulässig. Die Vereinssatzung kann in der derzeitigen Fassung bei der Vorstandschaft bzw. den Abteilungsleitern angefordert werden.

Einmalige Anmeldegebühr für Judopass: 40€

Derzeitig gültige jährliche Beitragssätze (Beitragseinzug erfolgt jährlich): **Stand Mai 2026**

Personengruppe	Vereinsbeitrag	Abteilungsbeitrag	Gesamtbeitrag
<input type="checkbox"/> Erwachsene	109 Euro	68 Euro	177 Euro
<input type="checkbox"/> Jugendl. bis 18 Jahren	86 Euro	49 Euro	135 Euro
<input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahren	70 Euro	47 Euro	117 Euro
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	124 Euro	82 Euro	206 Euro
<input type="checkbox"/> Studenten	86 Euro	49 Euro	135 Euro
<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft	57 Euro	19 Euro	76 Euro

Eine schriftliche Kündigung ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende möglich. Rückerstattungen bei Nichteinhaltung der Kündigungsfrist können nicht vorgenommen werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die Anmeldegebühr von 40€ einmalig sowie die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich auf dem Wege des Einzugverfahrens (SEPA-Lastschrift) von meinem Girokonto abgebucht werden. Die SEPA-Lastschrift ist gekennzeichnet durch die GläubigerID des Postsportverein Aalen (DE80ZZZ00000316592) sowie durch die jeweilige MandatsID eines Mitglieds. Die MandatsID wird beim Einzug mitgeteilt. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung einer unberechtigten Abbuchung verlangen kann.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich.

Kontoinhaber.....

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC.....

Datum..... **Unterschrift Kontoinhaber**.....

Unterschrift

(bei Kinder und Jugendlichen, der Erziehungsberechtigten)

Bitte den ausgefüllten Antrag zusammen mit einem digitalen Passbild an timofeuchter@yahoo.de schicken