

Anschriften und Ansprechpartner

Geschäftsstelle

Birgit Hiebner
Str. Usti nad Labem 42
09119 Chemnitz

Vizepräsidentin Schatzmeisterin

Birgit Hiebner Marita Schlegel

Telefon: (0371) 282 33 70

Fax: (0371) 22 91 79

Chemnitzer Freizeit- und Wohngebietssportverein e. V.
Straße Usti nad Labem 42
09119 Chemnitz

E-Mail: cwsv.sb@web.de
www.cwsv-sport.de

Verbleibt beim Antragsteller



Chemnitzer Freizeit- und Wohngebietssportverein e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Chemnitzer
Freizeit- und Wohngebietssportverein e.V.

Abteilung

Übungsleiter

Chemnitz, den _____

Unterschrift bei Kindern (gesetzlicher Vertreter)

Mitgliedsinformation

Beiträge		Kündigungsfristen/-form	Rückbuchungen	Versicherung
<p>Beiträge werden entsprechend der gültigen Beitragsordnung erhoben. Diese wird dem Mitglied mit dem Aufnahmeantrag ausgehändigt.</p> <p>Beiträge werden grundsätzlich bargeldlos eingezogen.</p>	<p>Die einmalige Aufnahmegebühr von 20,00 € wird mit dem 1. Beitragseinzug fällig.</p> <p>Beitragseinzug erfolgt halbjährlich im Februar und August</p>	<p>Die Mitgliedschaft kann jeweils mit einer <u>Kündigungsfrist von 4 Wochen immer nur 1 Monat zum Halbjahresende oder Jahresende gekündigt werden.</u></p> <p>Kündigungen werden nur wirksam, wenn sie in schriftlicher Form eingereicht werden.</p>	<p>Jede Rückbuchung bedeutet für den Verein Mehrkosten je nach Kreditinstitut und werden in Rechnung gestellt</p> <p>Sollten Sie also mit einer Abbuchung nicht einverstanden sein, wenden Sie sich bitte in jedem Fall vorher an die Geschäftsstelle bzw. das Präsidium.</p>	<p>Die Mitgliedschaft im Verein beinhaltet automatisch eine Sportunfallversicherung über die ARAG.</p> <p>Bitte informieren Sie bei Sportunfällen Ihren Übungsleiter oder die Geschäftsstelle.</p>

Verbleibt beim Antragsteller

✂-----

Persönliche Angaben (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

- Wettkampfbetrieb
 ermäßigter Beitrag (Nachweis erforderlich)
 normal Beitrag

Mitgliedsnummer: _____ seit: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Ort/PLZ: _____

Geb.-Dat.: _____ Tel.privat: _____ Handy: _____

Geb.-Land / Ort: _____

Geb.- Land/Ort: Vater: _____ Geb.-Land: Mutter: _____

eMail: _____

Geschlecht: M W D

Ich stimme zu, das Fotos, die von meinem Kind oder mir während des Sportbetriebes gemacht werden, für Vereinszwecke genutzt (veröffentlicht) werden dürfen. (Bitte zutreffendes ankreuzen!)

Ja Nein

Bankverbindung

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Hiermit erteile ich Ihnen die Einzugsermächtigung für mein Konto. Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit dem Austritt aus dem Verein bzw. Kündigung der Mitgliedschaft.

Kontoinhaber (in Druckschrift)

Kontoinhaber Unterschrift