



Mitgliedsantrag Gladiators Trier e.V.

Name:	
Vorname:	
Straße/Hausnr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Nur bei Minderjährigen: nachfolgend Daten der Eltern	
Name:	
Vorname:	
Straße/Hausnr.:	
Ort/PLZ:	
Telefon:	
E-Mail:	

Bitte Mitgliedschaftstyp ankreuzen:

- Mitgliedschaft ohne sportliche Tätigkeit
- Mitgliedschaft mit JBBL-Teamzugehörigkeit
- Mitgliedschaft mit Regio-Teamzugehörigkeit
- Mitgliedschaft mit sportlicher Tätigkeit in Spielgemeinschaft

Hiermit beantrage ich (bei Minderjährigen vertreten durch den gesetzlichen Vertreter) die Mitgliedschaft im Gladiators Trier e.V. Mit den auf den nachfolgenden Seiten aufgeführten Mitgliedschaftsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Datum, Ort, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift der Eltern)

Wird vom Verein bearbeitet:		
Mitgliedsnummer:	Mitgliedschaftsbeginn:	Bestätigung versendet:

Mitgliedschaftsbedingungen des Gladiators Trier e.V.

Rechte und Pflichten: Mitglieder sind berechtigt, an den Trainingsmaßnahmen und dem Spielbetrieb, sowie außersportlichen Maßnahmen teilzunehmen, die durch den Gladiators Trier e.V. geplant und durchgeführt werden. Außerdem hat jedes Mitglied Stimmrecht in der Mitgliederversammlung des Vereins. Die Mitgliedschaft sowie die Stimmberechtigung ist an die Zahlung des Mitgliedsbeitrages gebunden.

Haftung: Bei Schäden, die einem Mitglied durch Teilnahme an o.g. Maßnahmen des Gladiators Trier e.V. widerfahren, haftet der Gladiators Trier e.V. nur im Rahmen der Unfallversicherung. Für Schäden, die ein Mitglied schuldhaft verursacht, haftet das Mitglied bzw. die gesetzlichen Vertreter.

Mitgliedsbeiträge: Die Mitgliedsbeiträge werden, sofern die Zustimmung vorliegt, vierteljährlich (jeweils zum ersten der Monate Januar, April, Juli und Oktober), halbjährlich (Januar und Juli) oder ganzjährlich (Januar) vom durch das Mitglied angegebenen Konto eingezogen. Wird kein SEPA-Mandat durch das Mitglied erteilt, sind die Mitgliedsbeiträge jeweils zum ersten des Monats vierteljährlich auf das Konto des Vereins zu überweisen. Rücklastschriften oder Säumnisgebühren für zu spät eingegangene Zahlungen sind durch das Mitglied zu erstatten.

Höhe der monatlichen Mitgliedsbeiträge je nach Teamzugehörigkeit:

- Mitgliedschaft ohne sportliche Tätigkeit: 5 Euro
- Mitgliedschaft mit JBBL-Teamzugehörigkeit: 30 Euro*
- Mitgliedschaft mit Regio-Teamzugehörigkeit: 30 Euro*
- Mitgliedschaft mit sportlicher Tätigkeit in Spielgemeinschaft: 5 Euro

Kontoverbindung:

Ball sportförderung Trier e.V.
DE 17 5855 0130 0001 0813 30
TRISDE55XXX
Sparkasse Trier

Austritt: Der Austritt kann anhand einer schriftlichen (mind. per E-Mail) Abmeldung gegenüber dem Gladiators Trier e.V. erfolgen und ist gemäß Satzung nur zum nächsten Jahresende möglich. Endet die Zugehörigkeit im JBBL oder Regio-Team, wird die Mitgliedschaft automatisch in eine Mitgliedschaft ohne sportliche Tätigkeit umgewandelt, sofern keine Austrittserklärung vorliegt.

Änderungen der Kontaktdaten: Änderungen an den Kontaktdaten des Mitglieds, insbesondere Anspruchsänderungen, E-Mail-Adressen, Kontodaten und Telefonnummern sind dem Verein sofort schriftlich mitzuteilen.

Zwangsausschluss: Gemäß Vereinssatzung ist der Ausschluss eines Mitglieds durch Beschluss des Vorstandes möglich. Dies erfolgt insbesondere bei: unehrenhaftem Verhalten inner- oder außerhalb des Vereins, bei groben Verstößen gegen die Vereinssatzung, bei vereinsschädigendem Verhalten oder wenn ein Mitglied länger als ein Jahr trotz schriftlicher Mahnung mit den Zahlungen seines Mitgliedsbeitrages im Rückstand ist.

* Es wird darauf hingewiesen, dass es sich hier um einen zumutbaren Beitrag handeln soll, der lediglich zu 15 bis 20 Prozent der Kostendeckung beiträgt. Der Rest der Kosten wird durch den Verein anhand von Spenden getragen.

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gladiators Trier e.V., Fort-Worth-Platz 1, 54292 Trier
DE72ZZZ00001917236
Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gladiators Trier e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gladiators Trier 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Gewünschte Zahlungsart:

- Quartalseinzug
- Halbjährlicher Einzug
- Ganzjährlicher Einzug

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers