**Beitrittserklärung für den Verein Volleyball Lind/Scheifling**

……………………………… …………………………………………………….. ……………………………….

**Vorname** **Nachname** **Geburtsdatum**

……………………………………. ……………………… ………………………..…………………

**Straße / Nummer** **Postzeitzahl** **Ort**

……………………………… ………………………………

**Telefonnummer E-Mail**

**Wofür wird das Geld verwendet?**

Die jährlichen 20€ (Kindermitgliedschaft),40€ (Vollmitgliedschaft ab dem 14. Geburtstag) bzw. Die 25€ (Unterstützende Mitgliedschaft) werden verwendet um den sportlichen Betrieb zu gewährleisten. Mit dem Geld werden unter anderem Trainingsmaterialien *(Bälle, Netze, Sonstige Utensilien)* besorgt.

**Welche Vorteile habe ich durch den Verein?**

Es gibt regelmäßige Trainingseinheiten mit ausgebildeten Trainerinnen und Trainern *(kostenlos und nicht verpflichtend)*. Durch das regelmäßige Training erfolgt eine stetige Verbesserung der Volleyballfähigkeiten. Hinzu kommt der Kontakt mit neuen Leuten und die professionelle Organisation des Spielbetriebs.

**Wie alt muss ich sein?**

Da der Verein keine Haftung für Verletzungen, etc. übernehmen kann, muss ein gesetzliches Mindestalter von 14 Jahren vorgeschrieben werden! Ansonsten müssen die Erziehungsberechtigten das Mitgliedsformular unterzeichnen. Mit IHRER Unterschrift bestätigen die Erziehungsberechtigten, dass die Teilnahme IHRER Kinder an Vereinsveranstaltungen, Trainings, Ausflügen und bei allen anderen Vereinsaktivitäten auf eigene Haftung erfolgt und dass der Verein keine Verantwortung für Verletzungen oder Schäden übernimmt.

**Wie zahle ich ein?**

Es besteht die Möglichkeit sowohl per Barzahlung als auch per Überweisung einzuzahlen. Bis spätestens einen Monat nach der Beitrittserklärung ist der Mitgliedsbeitrag zu bezahlen und erst danach ist man offizielles Vereinsmitglied. Nach dem ersten Mitgliedsbeitrag sind die die folgenden Mitgliedsbeiträge immer am Anfang des neuen Jahres zu bezahlen.

Überweisungsdaten: **Kontoinhaber:** Volleyball Lind/Scheifling

 **IBAN:** AT483840200000023663

 **Verwendungszweck:** Vor-/Nachname des Kindes, Mitgliedsbeitrag + Jahr

**Allgemein:**

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des Vereins VOLLEYBALL LIND/SCHEIFLING. Die vollständigen Bestimmungen stehen unter www.vbv-lind.at zur Verfügung oder sind beim Obmann einzusehen. Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht mir darüber hinaus der Vorstand zur Verfügung. Des Weiteren erkläre ich mich bereit den jährlichen Betrag einzuzahlen und bin damit ein Mitglied des Vereins Volleyball Lind/Scheifling. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann mit einer Frist von 4 Wochen jeweils zum Monatsende schriftlich gekündigt werden. Die Jugendmitgliedschaft endet mit dem 14. Geburtstag und geht dann in eine normale Mitgliedschaft über.

…………………………………………………… ………..……………………………………………

**Ort, Datum Unterschrift**

Für Mitgliedswerber unter 14 Jahren bitte Seite 2 durch eine(n) Erziehungsberechtigte(n) ausfüllen

Von einem/einer Erziehungsberechtigten auszufüllen:

……………………………… …………………………………………………….. ……………………………….

**Vorname** **Nachname** **Geburtsdatum**

……………………………………………… ……………………… ………………………..…………………

**Straße / Nummer** **Postzeitzahl** **Ort**

……………………………… ………………………………

**Telefonnummer E-Mail**

…………………………………………………… ………..……………………………………………

**Ort, Datum Unterschrift**