

Gültig ab Eintritt 1.7.2024

Antrag auf Mitgliedschaft

	Jahresbeitrag	Einzug pro Quartal
<input type="checkbox"/> Kind unter 12 Jahre im Beitragsjahr	200 €	50 €
<input type="checkbox"/> Erwachsener / Jugendlicher / Kind 12 Jahre und älter im Beitragsjahr	250 €	62,50 €
<input type="checkbox"/> Geschwistermitgliedschaft (2 Kinder)	380 €	95 €
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	500 €	125 €
<input type="checkbox"/> Hobby Volleyball (Liga)	180 €	halbjährlich 90€
<input type="checkbox"/> Hobby Volleyball (ohne Trainer / Wettkampf)	110 €	nur jährlich
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	60 €	nur jährlich

Die Kündigungsfrist beträgt einheitlich 4 Wochen zum Quartalsende.

In den ersten 3 Monaten gilt ein Sonderkündigungsrecht von 2 Wochen zum Monatsende.

(Kündigungen schriftlich per email an kasse@vor-paderborn.de).

Mitglieder (Kinder & Senioren), die am DVV/WVV-Spielbetrieb teilnehmen möchten, sind verpflichtet, die vom VoR vorgeschlagenen Schiedsrichterlizenzen zu erwerben (Kosten trägt der Verein) und das Schiedsrichteramt auch auszufüllen.

Name, Vorname (Mitglied)		
Geburtsdatum	Geburtsort, -land	Staatsangehörigkeit
ggf. Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r)		
Straße / Hausnummer		PLZ / Wohnort
Schule		Beruf / Tätigkeit der Eltern
Telefon (Privat / Geschäft)		Mobilnummer
E-Mail Adresse(n)		Eintrittsdatum (immer zum Monatsersten)
<p>Übertragung von Nutzungsrechten für Bild- und Videomaterial</p> <p>Hiermit übertragen wir dem Volleyball Regionalkader Paderborn e.V. unwiderruflich alle Nutzungs-, Verbreitungs- und Weiterverarbeitungsrechte an auf Grund dieser Vereinbarung zustande gekommenen oder zur Verfügung gestellten Bild- und Videomaterialien uneingeschränkt und ohne zeitliche und örtliche Beschränkung.</p> <p>Die Nutzung einschließlich der Veröffentlichung des zur Verfügung gestellten Bildmaterials sieht insbesondere auch die Verwendung des Bildmaterials im Internet, insbesondere auch in den Social Media wie Facebook und Instagram und auf der Homepage des Volleyball Regionalkader Paderborn e.V. sowie den Einsatz zu Werbezwecken für den Verein vor.</p> <p>Ferner bestätigen wir, dass durch die Veröffentlichung des von uns zur Verfügung gestellten Bild- und Videomaterials keine Rechte Dritter verletzt werden und kein Vergütungsanspruch gegenüber dem VoR e.V. besteht. Das uneingeschränkte Urheberrecht an dem überreichten Bild- und Videomaterial liegt bei uns.</p> <p>Die namentliche Benennung des Urhebers bzw. der Urheber im Zusammenhang mit der Nutzung des Bild- und Video materials steht im Ermessen des Volleyball Regionalkader Paderborn e.V..</p> <p>Durch meine Unterschrift stimme ich der Satzung vom 25.6.2021/14.12.2022 ausdrücklich zu.</p>		
Ort/Datum:		Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Volleyball Regionalkader Paderborn e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer**

Theresienstr. 15

Postleitzahl und Ort:

33102 Paderborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE03ZZZ00001012110

Mandatsreferenz erfolgt nach folgendem Schema:

M--2022--xxxx (mit xxxx = Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Volleyball Regionalkader Paderborn e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Volleyball Regionalkader Paderborn e.V. auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich versuche Lastschriftrückweisungen zu vermeiden und kläre Unstimmigkeiten beim SEPA-Lastschrifteinzug mit dem/der aktuellen Kassierer/-in unter kasse@vor-paderborn.de.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), wenn abweichend von der Mitgliederadresse****Straße und Hausnummer****Postleitzahl und Ort****IBAN des Zahlungspflichtigen (bitte sehr deutlich schreiben)****BIC**

DE _____

Ort**Datum****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabern)**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns VoR Paderborn unterrichten (per email).

Die Mitgliedsbeiträge wurden auf der Jahreshauptversammlung im Juni 2024 verkündet.

Bei Geschwister- oder Familienmitgliedschaft gilt:

- einen Antrag pro Mitglied ausfüllen - eine Bankverbindung für alle Mitglieder

Vereinsintern**Mitgliedsnummer:****Eingabe erledigt am:****Trainer/Ansprechpartner:****Begrüßungsemail:**