



# Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Arheilgen ab: 01.MM.20JJ

Bitte **Schwerpunkt**-Fachsparte ankreuzen! Bei mehreren bitte Reihenfolge festlegen, z.B. 1 2 3

- |                                     |  |                                       |  |   |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bahnengolf | <input type="checkbox"/> Rad-&Rollsport* | <input type="checkbox"/> Tischtennis* | <input type="checkbox"/> Fit & Gesund    | <input type="checkbox"/> SGAktiv-Gesundheitszentrum*    |
| <input type="checkbox"/> Boule      | <input type="checkbox"/> Ringen          | <input type="checkbox"/> Triathlon    | <input type="checkbox"/> Indoor Cycling* | <input type="checkbox"/> Parkour                        |
| <input type="checkbox"/> Fußball*   | <input type="checkbox"/> Sportkegeln*    | <input type="checkbox"/> Ski          | <input type="checkbox"/> Jazzdance       | <input type="checkbox"/> Sportakrobatik* (feste Gruppe) |
| <input type="checkbox"/> Handball*  | <input type="checkbox"/> Tanzsport*      |                                       | <input type="checkbox"/> Kinderturnen    | <input type="checkbox"/> Yoga*                          |
| <input type="checkbox"/> Herzsport  | <input type="checkbox"/> Tennis*         | <input type="checkbox"/> Sauna        | <input type="checkbox"/> Leichtathletik  |   |

\* siehe Rückseite

(Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen!)

Name

Straße

Haus-Nr.

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

 (m/w/d)

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Mobiltelefon

Besteht für ein weiteres Familienmitglied schon eine Mitgliedschaft? Dann bitte Name und Vorname mit angeben.

nein  ja

### Bei Anmeldung von Minderjährigen

Name des/der Erziehungsberechtigten bzw. Beitragszahlers

Vorname

Für jedes Mitglied ist ein eigener Antrag auszufüllen!

Name des/der Erziehungsberechtigten bzw. Beitragszahlers

Vorname

### Bank

### Sepa-Lastschriftmandat

Bitte vereinfachen Sie sich selbst und uns die Beitragszahlung. Sie sparen dadurch 5,00 Euro pro Zahlungsvorgang.  
Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages und ggf. des Zusatzbeitrages von nachstehendem Konto einverstanden.

IBAN

monatlich jeweils am 15. des Monats

1/4-jährlich jeweils Mitte des Quartals

jährlich am 15.01.

**Beitritt:** Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmeldemonats beginnt und eine Kündigung nach §9, Absatz 2 der Satzung, nur zum **30.06.** und **31.12.** eines Jahres möglich ist. Die Kündigung muss bis zum 31.05. bzw. 30.11. des Geschäftsjahrs eingegangen sein.  
**Die Mindestvereinsmitgliedschaft beträgt 6 Monate.**

**Datenschutz:** Mitgliedsdaten werden nur im Sinne der Satzung verwendet. Meine personenbezogenen Daten werden von der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V. unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter [www.sg-arheilgen.de/verein/index\\_datenschutz.php](http://www.sg-arheilgen.de/verein/index_datenschutz.php)

### Sepa-Lastschriftmandat:

(wiederkehrende Lastschriften): Gläubiger-Identifikationsnummer der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.:  
DE64 ZZZ0 0000 3712 97, Mandatsreferenz:  
Mitgliedsnummer 01. Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V. den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 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. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich der Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V. mitteilen.

Bitte nur ausfüllen, falls abweichende Kontoinhaber:in

Name

Ort/Datum

Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen müssen **beide** Erziehungsberechtigte bzw. der / die Erziehungsberechtigte unterschreiben!

# Mitgliedsbeitrag

## Hauptverein

		EUR	
Mitgliedsbeitrag:	ordentliche Mitglieder (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr)	19,00	pro Monat
	außerordentliche Mitglieder (von 3,5 bis 18 Jahren)	14,00	pro Monat
➤	bis zur Vollendung des 2. Lebensjahres <b>beitragsfrei</b>		
➤	<b>Eltern-Kind-Beitrag:</b> Kinder von <b>2 bis 3,5 Jahren</b> : ermäßiger Beitrag, vorausgesetzt, dass mind. ein Elternteil ordentliches Mitglied ist	5,00	pro Monat
➤	<b>Familienbeitrag:</b> ab dem 4. Mitglied sind die Mitglieder mit den geringsten Beiträgen beitragsfrei / (Familie = gesetzliche Vertreter und ihre minderjährigen Kinder)		
Aufnahmegebühr:		6,00	<b>einmalig</b>
Beitragsüberweisung:	Wird keine Einzugsermächtigung erteilt, ist der Verein berechtigt, den erhöhten Verwaltungsaufwand pauschal in Rechnung zu stellen.	5,00	pro Zahlvorgang
Beitragskonto:	Konto für Mitglieds- und Zusatzbeiträge: Sparkasse Darmstadt, IBAN DE48 5085 0150 0006 0071 71		
Mahngebühr:	Bei Beitragsrückstand wird eine Mahngebühr erhoben. Für die Beitragsrückstände minderjähriger Mitglieder haften deren gesetzliche Vertreter.	10,00	pro Mahnung

## Sonderbeitrag

## Abteilungen

### Fit & Gesund

		EUR	
Zusatzbeitrag:	jeweils für <b>Indoor-Cycling / Yoga</b> (gilt nicht für Mitglieder des SGAktiv-Gesundheitszentrums)	5,00	pro Monat
Zusatzbeitrag:	<b>Sportakrobatik</b> (feste Gruppen)	7,00	pro Monat
Kursgebühren:	Aufgrund der Kursvielfalt und wegen des sich regelmäßig ändernden Angebots sind die dazugehörigen Kursgebühren in der Geschäftsstelle zu erfragen bzw. der Homepage zu entnehmen.		

### Fußball

		EUR	
Zusatzbeitrag:	ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	4,00	pro Monat
Aufnahmegebühr:	Antrag Spielerpass für ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	20,00	<b>einmalig</b>

### Handball

		EUR	
Zusatzbeitrag:	Am Spielbetrieb (ab E-Jugend) teilnehmende ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	2,50	pro Monat
	Höchstbeitrag für Familien (siehe Erläuterung Vereinsbeitrag)	5,00	pro Monat

### Rad- & Rollsport

		EUR	
Zusatzbeitrag:	ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	2,00	pro Monat

### Ringen

		EUR	
Zusatzbeitrag:	ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	ab 01.01.2026 4,00	pro Monat
Aufnahmegebühr:	Antrag Startausweis für ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	ab 01.01.2026 30,00	<b>einmalig</b>

### Sauna

		EUR	
Zusatzbeitrag:	ordentliche Mitglieder / Abteilungsmitglieder des SGAktiv-Gesundheitszentrums	20,00	pro Monat

### SGAktiv-Gesundheitszentrum

		EUR	
Zusatzbeitrag:	ordentliche Abteilungsmitglieder	26,00	pro Monat
	außerordentliche Abteilungsmitglieder und ordentliche Abteilungsmitglieder ab vollendetem 60. Lebensjahr	21,00	pro Monat
Schüler:innen, Studierende und Auszubildende mit entsprechendem Nachweis		13,00	pro Monat
➤	Erfolgt keine fristgerechte Zusendung des entsprechenden Nachweises zum 01.05. bzw. 01.11. eines Jahres an die Mitgliederverwaltung, wird der volle Zusatzbeitrag für ordentliche Abteilungsmitglieder eingezogen.		
Gerätezirkel		4,00	pro Monat
Aufnahmegebühr:		11,00	<b>einmalig</b>

### Sportkegeln

		EUR	
Zusatzbeitrag:	ordentliche Abteilungsmitglieder ab 18 Jahren	5,00	pro Monat

### Tanzsport

		EUR	
Zusatzbeitrag:	ordentliche Abteilungsmitglieder	4,00	pro Monat

### Tennis

		EUR	
Zusatzbeitrag:	Einzelspieler (ab 19 Jahre im laufenden Jahr)	135,00	pro Jahr
	Ehepaare	240,00	pro Jahr
	Auszubildende/Studenten (ab 19 Jahre im laufenden Jahr)	90,00	pro Jahr
	Jugendliche (ab 15 bis 18 Jahre im laufenden Jahr)	75,00	pro Jahr
	Kinder (bis 14 Jahre im laufenden Jahr)	55,00	pro Jahr
Arbeitsstunden:	Nicht geleistete Arbeitsstunden (ab 15 Jahre im laufenden Jahr)	20,00	pro Stunde

### Tischtennis

		EUR	
Zusatzbeitrag:	Am Spielbetrieb teilnehmende ordentliche und außerordentliche Abteilungsmitglieder	2,50	pro Monat
Arbeitsstunden:	ordentliche Abteilungsmitglieder, die am Spielbetrieb teilnehmen (Ausnahme: ordentliche Mitglieder ab vollendetem 65. Lebensjahr)	10,00	an Stelle von 4 Einsätzen



# Sportgemeinschaft Arheilgen 1876/1945 e.V.

## Einwilligung in die Nutzung von für personenbezogenen Daten und Lichtbildern

### Mitglied

Name

Vorname

### Für ein Mitglied **ab dem vollendeten 16. Lebensjahr**

Ich willige darin ein, dass die Sportgemeinschaft Arheilgen e.V. (SGA) Bildmaterial (z.B. Fotos, Videos) von mir und gegebenenfalls meinen Namen und meine Vereinsfunktionen speichern sowie in Printmedien und in Onlinemedien zu den nachfolgenden Zwecken nutzen darf. Die Nutzung erfolgt ausschließlich zur Dokumentation von SGA-Veranstaltungen, zur Berichterstattung und zur Mitgliederwerbung in den Medien der SGA (z.B. SGA-Inform, Flyer, Internet).

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann an [datenschutz@sg-arheilgen.de](mailto:datenschutz@sg-arheilgen.de) gesendet werden.

---

Ort und Datum

Unterschrift

### Für Mitglied **bis zur Vollendung 16. Lebensjahr**

Ich/Wir willige(n) darin ein, dass die Sportgemeinschaft Arheilgen e.V. (SGA) Lichtbilder und gegebenenfalls den Namen meines/unseres Kindes speichern und für Printmedien und in Onlinemedien für die nachfolgenden Zwecke nutzen darf.

Die Nutzung erfolgt ausschließlich zur Dokumentation von SGA-Veranstaltungen, zur Berichterstattung und zur Mitgliederwerbung in den Medien der SGA (z.B. SGA Inform, Flyer, Internet).

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann an [datenschutz@sg-arheilgen.de](mailto:datenschutz@sg-arheilgen.de) gesendet werden.

---

Ort und Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

---

Ort und Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

### Hinweise:

**Es sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten erforderlich!**

**Ab dem 14. Lebensjahr ist zusätzlich die Unterschrift des Kindes erforderlich!**

---

Ort und Datum

Unterschrift des Kindes