

Cottbuser Volleyballverein e.V.
 Bahnhofstraße 1-2
 03046 Cottbus



Mitgliedsantrag in den Cottbuser Volleyballverein e.V.

I. Daten

Cottbus, den

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Wohnhaft:

Telefon: Email:

.....
 Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten Kenntnisnahme des Vereins durch/ am

II . Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

	Schüler	50,00 €/KJ
	Studenten, Azubis, FSJ, ALG I, ALG II	100,00 €/KJ
	Mitglieder mit Erwerbseinkommen	120,00 €/KJ
	Mitglieder in Volkssportmannschaft CVV Nord	60,00 €/ KJ
	Mitglieder anderer Volkssportmannschaft	Sonderregelung nach Antrag

Bemerkungen:.....

Erläuterungen:

Weiterhin wird eine einmalige Verwaltungspauschale von 5 € erhoben. Dafür erhält jedes Vereinsmitglied einen laminierten Mitgliedsausweis mit Mitgliedsnummer. Der Mitgliedsausweis kann zukünftig für die Identifikation mit Werbepartnern genutzt werden und auch für Vergünstigungen bei Vereinspartnern vorgezeigt werden. Beim Austritt aus dem Verein muss der Ausweis an einen Verantwortlichen zurückgegeben werden.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags richtet sich nach der Beitragsordnung des Cottbuser Volleyballverein e.V. Der Beitrag wird immer jährlich im September des jeweiligen Kalenderjahres fällig. Die Zahlung erfolgt per Überweisung auf das unten angegebene Konto. Eine Erhöhung der Mitgliederbeiträge kann von der Mitgliederversammlung festgelegt werden.

Kontodaten:

Kontoinhaber: Cottbuser Volleyballverein, IBAN: DE39 1805 0000 3111 1002 26, BIC: WELADED1CBN

III.Vereinssatzung

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese sind auf der Vereinswebsite: www.cottbuservv.de sowie auch persönlich über den Vorstand und den Aufsichtsrat einsehbar. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Cottbuser Volleyballverein e.V. an.

Erläuterungen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Weiterhin stimme ich der Veröffentlichung von Bildmaterial, Namen und Geburtsdatum auf der Internetseite des Vereins zu.

Die Mitgliedschaft im Verein kann innerhalb einer Frist von 1 Monat vor Ablauf des Kalenderjahres (Sep.-Aug.) schriftlich gekündigt werden.

.....
Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten

IV.Mannschaften/ Sparten (zutreffendes bitte ankreuzen)

Dem Cottbuser Volleyballverein gehören 3 Sparten mit insgesamt 6 Mannschaften an.

Leistungsspielbetrieb:

Damen
Herren

Trainer: Michael Saggau
Trainer: Patrick Zeugmann

Jugendspielbetrieb:

Jugend I
Jugend II
Mini's

Trainer: Paul Hoffmann
Trainer: Marion Heyne
Trainer: Marion Heyne

Volkssportspielbetrieb:

Volkssport

Trainer: Stefan Pritz

V.Sonstiges

Erläuterungen:

Mit der Aufnahme in eine Mannschaft des Cottbuser Volleyballvereins e.V. verpflichte ich mich, das Eigentum des Vereins sorgfältig zu behandeln, stets auf Vollständigkeit zu prüfen sowie Mängel an den Verantwortlichen weiterzuleiten. Bei mutwilliger Zerstörung, Beschädigung oder Entwendung von Vereinsmaterial, dies betrifft Bälle, Netze, Trikots usw., wird der Verursacher zur Verantwortung gezogen.

Mit der Aufnahme in eine Mannschaft im Leistungsspielbetrieb ab der Landesklasse verpflichte ich mich, einen Schiedsrichterlehrgang inkl. Prüfung zu absolvieren. Beim Verlassen des Vereins, nach schriftlicher Kündigung, gebe ich mein / meine Trikots, welche mir für den Spielbetrieb übertragen wurden, wieder an den Mannschaftsverantwortlichen zurück.

.....
Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten