



# Abteilungswechsel

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit beantrage ich, die Abteilungszugehörigkeit im Dresdner Sportclub 1898 e.V. zu wechseln,

von Abteilung: \_\_\_\_\_ in Abteilung: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Zustimmung bisherige Abteilung: Hiermit stimmen wir dem Abteilungswechsel zu folgendem Datum zu: 01 . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name Abteilungsleiter / -verantwortliche(r) Datum, Unterschrift Abteilungsverantwortliche(r)  
(möglichst zum Beginn eines Quartals!)

## Willenserklärung des Mitglieds / gesetzlicher Vertreter im Zusammenhang mit dem Abteilungswechsel

Vorname / Titel \_\_\_\_\_ Name / Firma \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m  d

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_ Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

Ich/Wir wünsche/-n, die Mitgliedsbeitragszahlung im Zusammenhang mit dem Abteilungswechsel wie folgt vorzunehmen:

Zahlungsart:  SEPA-BASIS-Lastschrift  Überweisung nach Rechnungslegung\*  
\*(Pro Überweisung fällt eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 2,00 € an.)

Zahlungsweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

### Ermächtigung / Bestätigung eines SEPA-BASIS-Lastschriftmandats im Zusammenhang mit dem bevorstehenden Abteilungswechsel

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den DSC 1898 e.V., Zahlungen (Beiträge und Gebühren laut gültiger Beitragsordnungen) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom DSC 1898 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Entsprechend der gültigen Beitragsordnung des Vereins erfolgt der Beitragseinzug per SEPA-Lastschriftverfahren am 01.02./ 01.05./ 01.08./ 01.11. des Jahres in Abhängigkeit von der vereinbarten Zahlungsweise. Fallen diese Termine auf einen Feiertag bzw. ein Wochenende, wird der SEPA-Lastschriftauftrag am darauf folgenden ersten Arbeitstag ausgeführt.

Mandatsreferenz : **DSC00** \_\_\_\_\_ [Gläubiger-ID des DSC: DE02DSC00000253103]  
(+6-stellige Mitgliedsnummer)

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ IBAN (insgesamt 22 Stellen) \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

### Hinweise zu Satzung, Beitrags- und Abteilungsordnungen sowie Datenschutz:

- Ich erkenne die auf <https://www.dsc1898.de> veröffentlichte Vereinssatzung sowie die Beitrags-, Park- und Abteilungsordnungen an und erkläre mich schriftlich einverstanden.
- Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit der Verein keine Forderungen gegen mich hat. Gleichzeitig bestätige und erlaube ich dem Verein, folgende Daten in der Vereinszeitung, online oder über Internet (Bsp. Internetseite des Vereins, Facebook, Youtube...) zu veröffentlichen: Name und Fotos zu meiner Person, sofern ich diese Einwilligung gegenüber dem Verein nicht widerrufe.
- Der Austritt muss schriftlich erklärt werden. Das Schreiben ist an die jeweilige Abteilungsleitung, bei Mitgliedern, die keiner Abteilung angehören, an das Präsidium zu richten. Bei minderjährigen Mitgliedern muss die Austrittserklärung vom gesetzlichen Vertreter unterschrieben sein. Der Austritt kann nur zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten erklärt werden. Maßgebend ist das Datum des Posteingangs in der DSC-Geschäftsstelle.
- Alle Ermäßigungsberechtigten müssen die entsprechende Bescheinigung beifügen und den Nachweis (mind. 1x jährlich bzw. vor Ablauf des Ermäßigungszeitraumes) in der DSC-Geschäftsstelle regelmäßig vorlegen, ansonsten wird der Beitrag angepasst.
- Die Erziehungsberechtigten / gesetzlichen Vertreter haften bis zum Erlangen der Volljährigkeit des Kindes für die Beitragsverpflichtung selbstschuldnerisch.
- Für die Aufnahme eines Mitgliedes wird eine einmalige Gebühr erhoben. Die Höhe der Aufnahmegebühr wird in der Beitragsordnung geregelt.
- Bei Wiederaufnahme der Mitgliedschaft im Zeitraum von 3 Monaten innerhalb einer Abteilung erhöht sich die Aufnahmegebühr um 100%.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_ **bitte wenden**

*(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)*

**ALLGEMEINE SPORTGRUPPE** -----

- |                                                                                     |                                                         |                                                              |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 25,00 3D-Kindersport *)                                    | <input type="checkbox"/> 20,00 3D-ActiveKids            | <input type="checkbox"/> 20,00 3D-Elternsport                | <input type="checkbox"/> 20,00 Personaltraining Erwachsene |
| *) Beitrag 3D-Kindersport gültig von Oktober bis Juni; ab Juli weiter 3D-ActiveKids |                                                         |                                                              |                                                            |
| <input type="checkbox"/> 25,00 Yoga                                                 | <input type="checkbox"/> 15,00 Volleyball Freizeitsport | <input type="checkbox"/> 15,00 Beachvolleyball Freizeitsport | <input type="checkbox"/> 5,00 Trainer/Übungsleiter         |

**FUSSBALL** -----

- |                                                       |                                                             |                                                     |                                                              |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18,98 Kinder                 | <input type="checkbox"/> 18,98 Jugendl. bis Vollend. 16. LJ | <input type="checkbox"/> 18,98 Ermäßigt ab 16 Jahre | <input type="checkbox"/> 22,00 Vollzahler ab 16 Jahre        |
| <input type="checkbox"/> 10,00 passive Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> 10,00 Ermäß. ab 2. Familienmitgl.  | <input type="checkbox"/> 10,00 1. Männermannschaft  | <input type="checkbox"/> 5,00 Trainer, Funktionär, Schiedsr. |
| Name Erstmitglied: _____                              |                                                             |                                                     | <input type="checkbox"/> 30,00 Fördermitglied                |

**GESUNDHEITSSPORT - (ohne Verordnung)** -----

- |                                                                   |                                                               |                                                              |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 24,50 Reha-Sport o.V.[1x wö 45 min]      | <input type="checkbox"/> 37,50 Herzsport o.V.[1x wö 60 min]   | <input type="checkbox"/> 19,50 Ges.-Sport o.V.[1x wö 60 min] | <input type="checkbox"/> 47,00 Milon-Zirkel [2x wö] |
| <input type="checkbox"/> 49,50 Ges.-Sp. Wasser o.V.[1x wö 45 min] | <input type="checkbox"/> 22,00 Ges.-Sport o.V.[1x wö 90 min]  | je weitere zusätzl. Sporteinheit(1 x wö)-                    |                                                     |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehind./Ausw.-kopie beigefügt      | <input type="checkbox"/> 120,00 Einzeltraining [1x wö 30 min] | [16,50 € je TE 60 min/14,00 € je TE 90 min/                  |                                                     |
|                                                                   |                                                               | 41,50 € Wasser/112,00 € Einzeltraining                       |                                                     |
|                                                                   |                                                               | oder 39,00 € Milon-Zirkel]                                   |                                                     |
| zusätzliche Sporteinheit je Woche _____                           |                                                               |                                                              |                                                     |

**GESUNDHEITSSPORT - (mit Verordnung)** -----

- |                                                              |                                                         |                                                                 |                                           |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10,00 Reha-Sport [1x wö 45 min]     | <input type="checkbox"/> 12,00 Herzsport [1x wö 60 min] | <input type="checkbox"/> 17,00 Reha-Sport Wasser [1x wö 45 min] | je weitere zusätzl. Sporteinheit(1 x wö)- |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehind./Ausw.-kopie beigefügt |                                                         |                                                                 | [Reha-Sport 2€/Herzsport 4€/              |
|                                                              |                                                         | Reha-Sport im Wasser 9€]                                        |                                           |
| zusätzliche Sporteinheit je Woche _____                      |                                                         |                                                                 |                                           |

**GEWICHTHEBEN** -----

- |                                                            |                                                          |                                                         |                                               |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 15,00 Kinder & Jugendliche        | <input type="checkbox"/> 15,00 Ermäß.Schüler/Azubi/Stud. | <input type="checkbox"/> 15,00 Ermäß.-ALG II            | <input type="checkbox"/> 20,00 Erwachsene     |
| <input type="checkbox"/> 7,50 Geschwister (K & J)          | <input type="checkbox"/> 7,50 Familientarif (K&J)        | <input type="checkbox"/> 15,00 Familientarif Elternteil | <input type="checkbox"/> _____ Fördermitglied |
| Name(n) Geschwisterkind(er) bzw. Familienmitglieder: _____ |                                                          |                                                         |                                               |

**LEICHTATHLETIK** -----

- |                                                               |                                                              |                                                                  |                                                             |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18,50 Kinder b. Vollend. 11. LJ      | <input type="checkbox"/> 20,50 Kinder b. Vollend. 14. LJ     | <input type="checkbox"/> 24,50 Jugendl. b. Vollend. 18. LJ       | <input type="checkbox"/> 26,50 Erwachsene                   |
| <input type="checkbox"/> 10,00 Geschwister in Abteilung (K&J) | <input type="checkbox"/> 21,50 Ermäß. Härtefälle a. Antrag   | <input type="checkbox"/> 24,50 Ermäßigung: Schüler/Azubi/Student | <input type="checkbox"/> 10,00 Kinder/Jugend Sportförderung |
| Name(n) Geschwisterkind(er) abteilungsintern: _____           |                                                              |                                                                  |                                                             |
| <input type="checkbox"/> 10,00 Trainer, Übungsleiter          | <input type="checkbox"/> 10,00 Funktionäre, pass. Mitglieder | <input type="checkbox"/> 2,00 Kampfrichter                       | <input type="checkbox"/> _____ Fördermitglied               |

**RADSPORT** -----

- |                                                       |                                                           |                                                         |                                           |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 15,00 Kinder b. einschl. U11 | <input type="checkbox"/> 20,00 Kinder b. einschl. U15     | <input type="checkbox"/> 25,00 Jugendl. b. einschl. U19 | <input type="checkbox"/> 30,00 Erwachsene |
| <input type="checkbox"/> 10,00 Ehrenamtliche          | <input type="checkbox"/> 15,00 Gesellschaftliche Teilhabe | <input type="checkbox"/> Geschwisterkind (50 %) : _____ |                                           |

**RENNRODEL, SKELETON & BOBSPORT** -----

- |                                                                 |                                           |                                                      |                                           |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 15,00 Kinder/Jug. bis Vollend. 18. LJ  | <input type="checkbox"/> 20,00 Erwachsene | <input type="checkbox"/> 15,00 Erwachsene ermäßigt   | <input type="checkbox"/> 8,00 Trainer, ÜL |
| <input type="checkbox"/> 10,00 Geschwister in Abteilung (K & J) | <input type="checkbox"/> 8,00 Funktionär  | <input type="checkbox"/> 8,00 passive Mitgliedschaft |                                           |
| Name(n) Geschwisterkind(er) abteilungsintern: _____             |                                           |                                                      |                                           |

**SCHWIMMEN** -----

- |                                                                        |                                                        |                                                        |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20,00 Anf., WK-Gruppen (0-17 J.)              | <input type="checkbox"/> 24,00 WK-Gruppe (ab 18 J.)    | <input type="checkbox"/> 40,00 LSP-Sportler (0-17 J.)  | <input type="checkbox"/> 7,50 Ehrenamtliche             |
| <input type="checkbox"/> 15,00 Breitensport (0-17 J.)                  | <input type="checkbox"/> 18,50 Breitensport (ab 18 J.) | <input type="checkbox"/> 6,40 passive Mitgl. (0-17 J.) | <input type="checkbox"/> 7,50 passive Mitgl. (ab 18 J.) |
| <input type="checkbox"/> -2,00 Fam.-Rabatt ab 3 Vollzahler (je Mitgl.) | <input type="checkbox"/> _____ Fördermitgl. ab 10,00 € | <input type="checkbox"/> Ermäßigung nach BO 2. b)      |                                                         |
| Namen Vollzahler für Fam.-Rabatt abteilungsintern: _____               |                                                        |                                                        | Nachweis beigefügt                                      |

**TURNEN & SPORTAKROBATIK** -----

- |                                                                                 |                                                              |                                                                     |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20,00 Eltern-Kind-Turnen [1x wö]                       | <input type="checkbox"/> 30,00 Leist.-turnen Talente [2x wö] | <input type="checkbox"/> 20,00 Fitness [1x wö]                      | <input type="checkbox"/> 20,00 Sportakrobatik 4 - 5 Jahre [1x wö]   |
| <input type="checkbox"/> 20,00 Vorschulturnen [1x wö]                           | <input type="checkbox"/> 60,00 Leistungsturnen [3x wö]       | <input type="checkbox"/> 20,00 ÜL aktiv                             | <input type="checkbox"/> 30,00 Sportakrobatik Vorschule [2x wö]     |
| <input type="checkbox"/> 30,00 Allgemeines Turnen [2x wö]                       | <input type="checkbox"/> 70,00 Leistungsturnen [4x wö]       | <input type="checkbox"/> 7,00 passive Mitgliedschaft                | <input type="checkbox"/> 40,00 Sportakrobatik 1.- 2. Klasse [3x wö] |
| <input type="checkbox"/> 40,00 Allgemeines Turnen [3x wö]                       | <input type="checkbox"/> 92,00 Leistungsturnen [5x wö]       | <input type="checkbox"/> 50,00 Sportakrobatik 3.- 4. Klasse [4x wö] | <input type="checkbox"/> 70,00 Sportakrobatik ab 5. Klasse [5x wö]  |
| <input type="checkbox"/> 75 % Geschwisterkind abt.-intern [bis Vollend. 18. LJ] | Name(n) Geschwisterkind(er): _____                           |                                                                     | <input type="checkbox"/> _____ Fördermitglied [ab 10,00 €]          |

**VOLLEYBALL** -----

- |                                                               |                                                            |                                                              |                                               |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 13,50 Kinder b. Vollend. 11. LJ      | <input type="checkbox"/> 15,00 Kinder b. Vollendung 14. LJ | <input type="checkbox"/> 18,00 Jugendl. b. Vollendung 18. LJ | <input type="checkbox"/> 21,00 Erwachsene     |
| <input type="checkbox"/> 18,00 Ermäßigt.: Schüler/Stud./Azubi | <input type="checkbox"/> 10,00 Zuschlag Leistungszentrum   | <input type="checkbox"/> 18,00 Trainer, Übungsleiter         | <input type="checkbox"/> _____ Fördermitglied |

**WASSERSPRINGEN** -----

- |                                                       |                                                                |                                                                |                                                      |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 12,00 Froschgruppe/Vorschule | <input type="checkbox"/> 18,00 Sportler 1./2. Klasse[2-3 x wö] | <input type="checkbox"/> 24,00 Sportler 3./4. Klasse[3-4 x wö] | <input type="checkbox"/> 27,00 Sportler ab 5. Klasse |
| <input type="checkbox"/> 30,00 Kadersportler ab PK    | <input type="checkbox"/> 12,00 Freizeitsportler/ÜL             | <input type="checkbox"/> 25,00 Trainer [hauptamtlich]          | <input type="checkbox"/> _____ Fördermitglied        |

Anwendung Familientarif der Abteilung:  50% von oben gekennzeichnete Beitragsgruppe

Name des Familienmitgliedes, welches 100 % der Beitragsgruppe zahlt: \_\_\_\_\_

Trainingsgruppe / Trainer / Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Antrag erhalten und auf Vollständigkeit geprüft:

Datum, Unterschrift Trainer, Übungsleiter

Datum, Unterschrift Geschäftsstelle Dresdner SC 1898 e.V.