

SVD Auhagen e.V.

Sportverein Düdinghausen – Auhagen e.V.



AUFNAHME-ANTRAG

Name	_____
Vorname	_____
Straße	_____
PLZ / Ort	_____
Geburtsdatum	Nationalität
_____	_____
Telefon	_____
FAX	_____
E-Mail	_____

männlich

weiblich

Mitgliedschaft

aktiv

passiv

Eintritt zum _____

Familienbeitrag für (Name, Vorname, Geb. - Datum): _____

Ich möchte folgenden Sport betreiben bzw. unterstützen: Fußball
 Freizeit

Ende der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Ausschluss aus dem Verein oder Tod.
Mit dem Ausscheiden erlöschen sämtliche durch die Mitgliedschaft erworbenen Anrechte.
Die Kündigung bedarf der Schriftform (keine elektronische Post) und ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Austrittserklärung ist unter Wahrung einer 4-wöchentlichen Kündigungsfrist schriftlich an den Vorstand zu richten

Datum / Ort / Unterschrift (bei Jugendlichen ges. Vertreter)

!!! Bitte Rückseite beachten !!!

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im voraus durch Lastschrift-Einzugsverfahren entrichtet

Monatsbeitrag:

- | | | |
|---|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche | € 2,10 | bis vollendeten 17. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | € 4,20 | |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | € 6,30 | |
| <input type="checkbox"/> Senioren | € 3,20 | ab vollendeten 60. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag Senioren | € 5.30 | ab dem ersten vollendeten 60. Lebensjahr eines Familienmitglieds |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistende | Frei | |

**Bei Eintritt wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr von € 5,- erhoben
Aktive Spieler zahlen zusätzlich € 2,- zusätzlich je Monat**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beitragszahlungen aufgrund der Mitgliedschaft im o.g. Verein

für Mitglied _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei meinem Kreditinstitut durch Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut	
Konto-Nr.	
Bankleitzahl	
Kontoinhaber	
PLZ, Ort	
Straße	

Ort, Datum _____

Unterschrift _____