

# 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 | gilt für Partner u. im Haushalt lebende Kinder bis 25 Jahre ab vollendeten 60. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> Senioren   | € 3,20 | ab dem ersten vollendeten 60. Lebensjahr  |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag Senioren                               | € 5.30 | eines Familienmitglieds   |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Azubis/Studenten/<br>FSJ-Leistende/ALGII-Empf. | € 2,10 | Nachweis erforderlich   |

**Bei Eintritt wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr von € 5,- erhoben  
Aktive Spieler zahlen zusätzlich € 2,- zusätzlich je Monat. Jedes weitere Familienmitglied € 1,-**

**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 \_\_\_\_\_