



Aufnahmeantrag - Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Huchenfeld e.V. 1909

(Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Nachname _____ Vorname _____

Geschlecht M W D Nationalität _____

Straße _____ PLZ u. Wohnort _____

geb. am _____ Beruf _____

Telefon _____ Eintrittsdatum _____

Mobiltelefon _____ E-Mail _____

Grundbeitrag pro Jahr

Erwachsene und Ehrenmitglieder	60,00 €	<input type="checkbox"/>
Partner	40,00 €	<input type="checkbox"/>
Studenten und Azubis	50,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche unter 18 Jahren	50,00 €	<input type="checkbox"/>

Aktivenzuschlag Fussball pro Jahr

Erwachsene	60,00 €	<input type="checkbox"/>
Studenten und Azubis	55,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche E- bis A-Jugend	55,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder Bambini + F-Jugend	40,00 €	<input type="checkbox"/>

Abteilungen

Fussball 1. + 2. Mannschaft	<input type="checkbox"/>
Fussball Jugend	<input type="checkbox"/>
Fussball Alte Herren	<input type="checkbox"/>
Fussball Freizeitkicker	<input type="checkbox"/>
Fussball Balkankicker	<input type="checkbox"/>
Mountainbike	<input type="checkbox"/>
Fitnesskurse	<input type="checkbox"/>

Aufnahmegebühr für aktive Mitglieder 15,00€

Mountainbike und Fitnesskurse

Zusatzbeiträge entsprechend den belegten Kursen

Ein Statuswechsel ist dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Die Vereinssatzung erkenne ich im vollem Umfang an. Der Austritt kann nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen durch schriftliche Mitteilung an den Verein erfolgen.

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild, Name, Vorname und Geburtsdatum ggf. auf Online Medien des SV Huchenfeld e.V. 1909 oder in örtlichen Presseerzeugnissen veröffentlicht wird.

(Falls nicht einverstanden, bitte den Satz streichen. Für unter 18 jährige gilt separates Blatt)

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes werden wir den Beitrag ausschließlich per Lastschrift erheben!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Huchenfeld e.V. 1909, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Huchenfeld e.V. 1909 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000322359

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Kontoinhaber: Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum und Unterschrift _____