



SV Aschwarden und Umgebung e. V., Aschwardener Str. 40a, 28790 Schwanewede

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den SV Aschwarden und Umgebung e.V. für

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

aktives Mitglied

passives Mitglied

Förderverein

(bitte ankreuzen)

der Abteilung

Fußball

Turnen

Tennis

Badminton

Angeln

(bitte ankreuzen)

Bei Familienaufnahme ist für jedes Familienmitglied ein Antrag auszufüllen. Nach Vollendung des 18. Lebensjahres scheiden Kinder beim Familienbeitrag aus. Die Erläuterungen auf der Rückseite sind Bestandteil des Antrages.

Beitragsregelung: Zahlungsweise = unbar mittels Bankeinzug

¼-jährlich

½-jährlich

jährlich

(bitte ankreuzen)

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Kinder/Jugendliche: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung

zur Veröffentlichung von Fotos und Texten im Internet.

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte meines/unseres Kindes, auf den Internetseiten des SV Aschwarden (www.sv-aschwarden.de) veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem SV Aschwarden für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur **schriftlich** zum Quartalsende erfolgen.

SV Aschwarden und Umgebung e. V., Aschwardener Str. 40 a, 28790 Schwanewede
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90SVA00001221131
Mandatsreferenz: „Mitgliedsnummer“

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Aschwarden und Umgebung e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Aschwarden und Umgebung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

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

Datum, Ort und Unterschrift _____



Mitgliedsbeitrag des SV Aschwarden und Umgebung e. V.

Aufnahmegebühr (je Mitglied)	einmalig	20,00 €	Fällig bei erstem Beitragseinzug.
Erwachsene aktiv	monatl.	10,50 €	jährlich 126,00 €
passiv	monatl.	4,00 €	jährlich 48,00 €
Senioren	monatl.	5,50 €	jährlich 66,00 €
Kinder (bis 18 Jahre)	monatl.	5,50 €	jährlich 66,00 €
Familien	monatl.	16,50 €	jährlich 198,00 €
Förderverein			jährlich 100,00 €