



SV Aschwarden und Umgebung e. V.
Aschwardener Str. 40a, 28790 Schwanewede/Aschwarden
www.sv-aschwarden.de – info@sv-aschwarden.de

Aufnahmeantrag

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

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Geb. Datum: Telefon*:

Mobil*: Email*:

aktives Mitglied passives Mitglied Förderverein

der Abteilung

Angeln Badminton Fußball Tennis Turnen

Beitragsregelung: Zahlungsweise = unbar mittels Bankeinzug

¼-jährlich ½-jährlich jährlich

Datum: Unterschrift:
(Kinder/Jugendliche: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Texten in den Medien.

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte meines/unseres Kindes, auf den Internetseiten und den sozialen Medien des SV Aschwarden und in der regionalen Presse 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 Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum: Unterschrift:
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

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

**bei Minderjährigen bitte die Kontaktdaten der/des Erziehungsberechtigten angeben*

Seite 1 von 2



SV Aschwarden und Umgebung e. V.

Aschwardener Str. 40a, 28790 Schwanewede/Aschwarden
www.sv-aschwarden.de – info@sv-aschwarden.de

SV Aschwarden und Umgebung e. V.

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

| 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 € |

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