

Sportverein Trelde - Kakenstorf von 1950 e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SV Trelde - Kakenstorf
(Bei mehr als 2 Personen, diese bitte handschriftlich auf der Rückseite aufführen.)

Name: _____

Geb.-Dat.: _____ Anschrift: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Sportart: _____

(Bitte alle Sportangebote aufführen, die genutzt werden.)

aktives Mitglied

passives Mitglied

Monatl. Beiträge ab 01.01.2020:

Erwachsene * 10,00 €

Kinder / Jugendliche und passive Mitglieder 5,00 €

Eltern-u.Kitu / Babys in Beweg.(1 Kind u.1 Erwachsener) 12,00 €

Familienbeitrag gilt für 2 Erwachsene *) ab einem Kind 20,00 €

*)Erwachsene leisten beim Bogensport p.a. plus 10 Arbeitsstd. oder 10,00 € / Std. als Entgelt,
beim Tennissport in der Freiluftsaison / 15.04.-15.10. plus 5 Arbeitsstd. oder 10,00 € / Std.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die **Vereinsatzung in letzter Fassung vom 28.02.2022 einschließlich des §16 / Datenschutz an. Diese findet man unter www.sv-trelde-kakenstorf.de im Internet oder ausgelegt u.a. in der Turnhalle Trelde, Vereinshaus und Geschäftsstelle Kakenstorf, Bachstr.3.**
Mir ist bekannt, dass ich für den Verlust von Vereinseigentum und für alle durch mich verursachten Schäden voll hafte.

Kündigungsfrist lt. Satzung: Spätestens 4 Wochen zum jeweiligen Quartalsende > **in schriftlicher Form** < an die Vereinsanschrift.

Ort / Datum: _____

Unterschrift

(bei Jugendlichen auch die des gesetzlichen Vertreters)

V 09/19

Sportverein Trelde-Kakenstorf von 1950 e.V.

Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftsmandat

Hiermit ermächtige / n ich / wir den

Sportverein Trelde-Kakenstorf von 1950 e.V.

Geschäftsstelle: Bachstr.3, 21255 Kakenstorf
Öffnungszeiten: Mi. von 09.00 – 13.00 Uhr, Frei. von 13.30 – 17.30 Uhr
Tel. 04186 / 2478766 Fax 04186 / 8952154

www.sv-trelde-kakenstorf.de

Gläubiger – Identifikationsnummer DE44ZZZ00000422679

widerruflich zu Lasten meines / unseres nachstehenden Bank - bzw. Postscheckkontos den Vereinsbeitrag zur vereinbarten Fälligkeit mittels Abbuchung einzuziehen :

*) IBAN : _____

*) BIC : _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich per 01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10. eines jeden Jahres

Davon unabhängig soll die Mitgliedschaft beginnen ab Monat: _____ 20 _____

Ort / Datum

Unterschrift

Bankverbindung des Vereins : Sparkasse Harburg – Buxtehude

IBAN : DE26 2075 0000 0003 0121 50, BIC : NOLADE21HAM

*) **Bitte nur noch IBAN / BIC verwenden, da das alte Kto.-Nr.-System seit dem 01.02.2016 nicht mehr besteht.**