

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 01.07.2023, alle Sparten – nur 1 Beitrag:

Erwachsene *	13,00 €
Jugendliche U20 *	10,00 €
Jugendliche U18 *	7,00 €
Fördernde (passive) Mitglieder	5,00 €
Familienkarte (2 Erwachsene in Verb.mit mind.1 Kind)	26,00 €
Familienkinder je Kind plus	2,00 €
Freizeitfußballer	5,00 €
Eltern-Kind-Turnen (1 Kind)	17,00 €
Eltern-Kind-Turnen (2 Kinder)	24,00 €

*)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 4 Arbeitssd. oder 80,00 € als Entgt.
bei allen Fußballern plus 4,00€ / Monat

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung 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)

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

www.sv-trelde-kakenstorf.de

Gläubiger – Identifikationsnummer DE44ZZZ00000422679

widerruflich zu Lasten meines / unseres nachstehenden Bankkontos den Vereinsbeitrag zur vereinbarten Fälligkeit mittels SEPA Lastschriftsmandat einzuziehen :

IBAN : _____

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