



SV Eintracht Hepstedt/Breddorf e.V.

Postanschrift: Lütten Horn 35, 27412 Hepstedt - ✉: Mitgliederverwaltung@svehb.de - Internet: www.svehb.de

Aufnahmeantrag v09

Ich möchte Mitglied im Sportverein Eintracht Hepstedt/Breddorf e.V. werden

Vor- und Nachname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Nationalität <input type="checkbox"/> deutsch Angabe: <input type="checkbox"/>
Straße Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Geburtsdatum	Telefon Festnetz: / Mobil: /		
<input checked="" type="checkbox"/> e-Mailadresse @ ← bitte unbedingt angeben!			

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: _ . _ . _ . _ . _ . _ .

Ich werde voraussichtlich folgende(s) Angebot(e) des Vereins oder des Kooperationspartners aktiv nutzen:

Mannschaftssport		Gymnastik/Turnen/Freizeit		Ausdauersport	Kampfsport
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Fußball ⁺⁾	<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> Rückenschule	<input type="checkbox"/> Walken	<input type="checkbox"/> Karate
<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Damen	<input type="checkbox"/> Herren	<input type="checkbox"/> Laufen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Trommeln	<input type="checkbox"/> Yoga	<input type="checkbox"/> Triathlon	<input type="checkbox"/>
Kooperationspartnerverein		<input type="checkbox"/> TSV Timke	<input type="checkbox"/> TuS Tarmstedt	<input type="checkbox"/> MTV Wilstedt	<input type="checkbox"/> TSV Bülstedt/Vorwerk
Sparte / Angebot:					

Beitragsart: <input type="checkbox"/> Schüler 45 € <input type="checkbox"/> Erwachsenen 90 € <input type="checkbox"/> Familie 180 € <input type="checkbox"/> beitragsfrei (Familienangehöriger) Familienbeitragszahler Vor- u. Nachname <input type="checkbox"/> Passiv 54 €	Berechtigung für Schülerbeitrag oder familienbeitragsfrei über den 18. Geburtstag hinaus aktuell absehbar bis: _ . _ . _ . _ . _ . _ . ⁺⁾ Mit Eintritt in die Fußballsparte werde ich automatisch auch Mitglied im FC Ummel e.V. <u>Erläuterungen:</u> Schülerbeitrag: -Mitglieder bis zum 18. Geburtstag; -Mitglieder über 18 Jahre nur in Schule, Ausbildung oder Studium (ohne Erwerbseinkommen) unter Vorlage einer Bescheinigung des Bildungsträgers. beitragsfrei (Familienangehöriger): -die/der Partner(in) sowie Kinder bis zum 18. Geburtstag. -Kinder nach dem 18. Geburtstag nur in Schule, Ausbildung oder Studium (ohne Erwerbseinkommen) unter Vorlage einer Bescheinigung des Bildungsträgers.
Ich wähle die <input type="checkbox"/> jährliche <input type="checkbox"/> halbjährliche Abbuchung des Mitgliedsbeitrages.	Sollten dem Verein nicht rechtzeitig vor den Beitragseinzugsterminen im März u. September Vergünstigungsberechtigungen über den 18. Geburtstag bzw. über die bereits eingetragene Verlängerung hinaus angezeigt werden, so wird automatisch der Erwachsenenbeitrag vom bisherigen Konto abgebucht.

Ich erkenne die unter www.sv-eintracht-hepstedt-breddorf.de, bei Sparte *Fußball* ⁺⁾ auch die unter www.fc-ummel.de einsehbaren Vereinssatzungen an. Zwecks Verminderung des Verwaltungsaufwandes kann die Aufnahme im Verein **n u r** mit Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats zum Einzug der Mitgliedsbeiträge und ggf. anderer Kosten mittels Kontolastschrift als Bestandteil dieses Antrags erfolgen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft wird nur zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres wirksam und muss dem SV Eintracht Hepstedt/Breddorf mindestens 3 Monate vor Wirksamwerden in Schriftform vorliegen (Kündigungsfrist).

Datenschutzhinweis: Die Daten werden unter Berücksichtigung der DSGVO elektronisch gespeichert und verwendet.

Die aufgeführten Bedingungen werden mit Unterschrift anerkannt.	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund/Pfleger/ Sonstiger (Vor- und Nachname in Druckschrift)
Datum: _____	_____
(Unterschrift)	[Unterschrift gesetzliche Vertretung (bei Minderjährigen)]

SEPA-Lastschriftmandat	<i>Mandatsreferenz: Mgl-Nr:xxxx (xxxx = Mitgliedsnummer)</i> <i>Gläubiger-ID: DE28ZZZ00000112276</i>
Ich ermächtige den SV Eintracht Hepstedt/Breddorf e.V., Verbindlichkeiten (Beiträge und andere Kosten) wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom SV Eintracht Hepstedt/Breddorf e.V. 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.	
Bank- /Institutsname:	
IBAN:	
unterschreibende(r) Kontoinhaber(in) / Bevollmächtigte(r) [Vor- u. Nachname in Druckschrift]	
Datum: _____	
(Unterschrift)	

>>>Bitte gut lesbar möglichst in Druckschrift oder am PC ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben<<<

! Zutreffendes ankreuzen und ggf. ergänzen!