

# Spiel – und Sportverein 1920 Störmede e.V.

## Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich,

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ/Wohnort</b>	
<b>Telefon (optional)</b>	
<b>Email (optional)</b>	

die Aufnahme in den SuS 1920 Störmede e.V. ab dem, \_\_\_\_\_

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Abteilung:  Fußball  Volleyball  Gymnastik  Tischtennis  
 aktiv  passiv  männlich  weiblich

- Erwachsene 60,00 €  
 Jugendliche bis 18 Jahre 35,00 €  
 Förderndes/passives Mitglied 20,00 €  
 Familie z.B. 2 Erwachsene, 2 Kinder

(das vierte und jedes weitere Familienmitglied ist bis zum Erreichen des 18. Lebensjahres beitragsfrei)

Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich zum 15.04. und zum 15.10. eines Jahres. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und kann mit 4 Wochen Kündigungsfrist zum 31.12. jedes Kalenderjahres schriftlich beendet werden. Ich habe Kenntnis von der Satzung, den Geschäftsordnungen der Abteilungen und der Beitragsordnung genommen und erkenne diese an. Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Störmede, den \_\_\_\_\_; .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den SuS 1920 Störmede e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SuS 1920 Störmede 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.

<b>Konto-Inhaber</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN</b>	

Störmede, den \_\_\_\_\_; .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des/der Kontoinhaber(in))