

# 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: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geb-D. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_

Bitte alle Sportarten mit angeben, die genutzt werden.

aktives Mitglied

passives Mitglied

### Monatl. Beiträge seit 01.01.2020:

<b>Erwachsene *)</b>	10,00 €
<b>Kinder / Jugendliche und passive Mitglieder</b>	05,00 €
<b>Eltern-u. Kitu / Babys in Beweg.</b> (1 Kind u. 1 Erwachsener)	12,00 €
<b>Familienbeitrag</b> 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 Vereinssatzung - letzte Fassung vom 08.06.2016 - einschließlich des §16 / Datenschutz an. Diese findet man unter [www.sv-trelde-kakenstorf.de](http://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 Vereinsigentum 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: \_\_\_\_\_

V 09/19

Unterschrift (Bei Jugendlichen auch die des gesetzlichen Vertreters)

# Sportverein Trelde-Kakenstorf von 1950 e.V.

## Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat

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, Fr. von 13.30 – 17.30 Uhr

Tel. 04186 / 8952153 Fax 04186 / 8952154

[www.sv-trelde-kakenstorf.de](http://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 noch IBAN / BIC verwenden.