

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den

SV Niedersohren 1921 e. V.



Name:	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Abteilung	
Eintrittsdatum	

Anerkennung der Vereinssatzung:

Ich erkenne an, dass sich meine Rechte und Pflichten aus meiner Mitgliedschaft und aus der Vereinssatzung, und zwar in der jeweils gültigen Fassung ergeben.

Ermächtigung zum Beitragseinzug per Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den SV Niedersohren widerruflich, die von mir zu entrichtenden Monatsbeiträge ☐ jährlich ☐ halbjährlich

von meinem Konto

IBAN: DE _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

SV Niedersohren Whats App Gruppe:

Ich möchte in die Vereinsgruppe mit aufgenommen zu werden. ☐ ja ☐ nein

Hinweis Datenschutz: siehe Datenschutzkonzept

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (falls nicht Mitglied)

Datum

Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters (falls nicht Volljährig)

Zurzeit gültigen Beitragssätze (monatlicher Betrag):	
Erwachsene	6,00 Euro
Jugendliche unter 18 Jahre	5,00 Euro
Familienbeitrag	12,00 Euro

Angaben zum Familienbeitrag:

Partner:

Name:	
Vorname	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Kind 1:

Name:	
Vorname	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Kind 2:

Name:	
Vorname	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	