

Aufnahmeantrag

Ich /Wir beantrage/n hiermit meine/unsere Aufnahme als Mitglied des SV Trauen - Oerrel e.V.

Name	Vorname	geboren am	Sparte
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Straße: _____ **PLZ / Ort:** _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, die Satzung des Vereins zu befolgen, nicht gegen die Interessen des Vereins zu handeln und die Beiträge im Lastschriftverfahren zu entrichten.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der/des gesetzl. Vertreter/in)

Hinweise:

- **Die Mindestzeit der Mitgliedschaft beträgt ein halbes Jahr.**
- **Der Austritt kann nur schriftlich zum 31.03., 30.06., 30.09. oder 31.12. des Jahres erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.**
- **Beitrag monatlich:**

Jugend:	Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres	5 Euro
Erwachsene:	Männer und Frauen ab 20 Jahre,	je 9 Euro
Familie:	Ehepaare/ Paare mit mindestens einem Kind	13 Euro
Passive		5 Euro
Aufnahmegebühr		1 Monatsbeitrag

SV Trauen-Oerrel e.V. ,Andreas Ebeling, Ostpreußenweg 14 29633 Munster

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE57SVT00000204389** Mandatsreferenz: _____
(wird durch Verein eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Trauen-Oerrel e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem SV Trauen-Oerrel e.V. auf mein/ unser gezogenen Lastschrift einzulösen.

Dieses soll halbjährlich am **01.02. und 01.08.** erfolgen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN: DE _____ BIC _____