



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein Eintracht Hepstedt/Breddorf e.V.

Wunschbeginn der Mitgliedschaft: **01.** \_\_\_\_ . **20** \_\_\_\_

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

- |                                       |   |   |                                     |                                 |
|---------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton    | <input type="checkbox"/> Freizeitgruppe | <input type="checkbox"/> Fußball <sup>+</sup> | <input type="checkbox"/> Gymnastik  | <input type="checkbox"/> Karate |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Lauftreff      | <input type="checkbox"/> Mutter-Kind-Turnen   | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Walken |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis  | <input type="checkbox"/> Triathlon      | <input type="checkbox"/> Trommeln             | <input type="checkbox"/> Yoga       | <input type="checkbox"/> Zumba  |

Angebot aus  TSV Timke  TuS Tarmstedt  MTV Wilstedt  TSV Bülstedt/Vorwerk  
Kooperationsverein: Sparte / Angebot: \_\_\_\_\_

Ich beantrage eine **passive** Mitgliedschaft.

Vor- und Nachname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Nationalität <input type="checkbox"/> deutsch Angabe: _____
Straße Hausnummer		Postleitzahl Wohnort	
Geburtsdatum	✉ Mailadresse <sup>++</sup> _____@_____		Telefon Fest: _____/ Mobil: _____/
<p><b>Datenschutzhinweis:</b> Die Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes elektronisch gespeichert und verwendet. Ich erkenne die unter <a href="http://www.sv-eintracht-hepstedt-breddorf.de">www.sv-eintracht-hepstedt-breddorf.de</a> sowie ggf. auch <a href="http://www.fc-ummel.de">www.fc-ummel.de</a> (Fußball) einsehbaren Vereinssatzungen an. Aus Gründen der Verminderung des Verwaltungsaufwandes im Verein kann die Aufnahme im Verein <b>nur</b> mit Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats zwecks Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels Kontolastschrift als Bestandteil dieses Antrags erfolgen.  <sup>+</sup> Mit Eintritt in die Fußballsparte werde ich automatisch auch Mitglied im FC Ummel e.V.  <sup>++</sup> Bestätigungen usw. werden <b>a u s s c h l i e ß l i c h</b> elektronisch, somit nur bei Angabe einer ✉ e-Mailadresse ausgegeben!                  Eine ev. spätere Kündigung der Mitgliedschaft(en) wird nur zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres wirksam und muss in Schriftform erfolgen.  <b>Die aufgeführten Bedingungen werden mit Unterschrift(en) anerkannt.</b></p>			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Unterschrift Antragsteller</b>  _____ Datum		<input checked="" type="checkbox"/> <b>gesetzliche Vertretung</b> (bei Minderjährigen) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige(r) Vor- und Nachname: (in Druckschrift) _____ Unterschrift: _____	

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	Mandatsreferenz: <b>Mitgl-Nr:XXXX</b> (xxxx = wird später festgelegt) Gläubiger-ID: <b>wird spätestens in erster Lastschrift übermittelt.</b>
Ich ermächtige den SV Eintracht Hepstedt/Breddorf, Beiträge wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom SV Eintracht Hepstedt/Breddorf gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> 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.	
aktuell gültiger Jahresmitgliedsbeitrag: <input type="checkbox"/> Familien 144 € Familienbeitrags-Bezug: Zahler ist <b>Bestandsmitglied</b> <input type="checkbox"/> <b>Neumitglied</b> <input type="checkbox"/>  Vorname Nachname _____ Mitgliedsnummer (falls bekannt) _____ <input type="checkbox"/> Erwachsene 72 € <input type="checkbox"/> Schüler 30 € Schülerermäßigung älter 18 Jahre aktuell absehbar bis: 30.06. <input type="checkbox"/> 31.12. <input type="checkbox"/> 20____ <input type="checkbox"/> Passive 54 €	Ich wähle die <input type="checkbox"/> halbjährliche <input type="checkbox"/> jährliche Abbuchung des Mitgliedsbeitrages.  <u>Erläuterungen:</u> <b>Familienbeitrag:</b> Eltern mit Kindern bis zum Alter von 18 Jahren. Für jedes Familienmitglied bitte separaten Antrag.  <b>Schülerbeitrag:</b> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre; Schüler, Auszubildende und Studenten bis zum Abschluss von Ausbildung/Studium. (Höchstalter 30Jahre).
Bank- /Institutsname: _____	
IBAN: _____	
Kontoinhaber/Bevollmächtigter (in Druckschrift): [Vor- u. Nachname (n)] _____ <input checked="" type="checkbox"/> Kontoinhaber/Bevollmächtigter <b>Unterschrift:</b> _____	