



SV Büren 2010 e.V.

Ihr Verein in der Gemeinde Lotte

Eingang: _____

Mitgl.-Nr. _____

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als: aktives Mitglied passives Mitglied

Mitgliedschaft als: Kind / Jugendlicher Erwachsener Familie

für die Sportart / -arten:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aerobic / Step-Aerobic | <input type="checkbox"/> Handball (HSG Lotte; zzgl. 2,-€/Monat) | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Fußball (zzgl. 3,50€/Monat) | <input type="checkbox"/> Karate (zzgl. 2,-€/Monat) | <input type="checkbox"/> Kinderturnen m. Begleitung |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Tanzen | <input type="checkbox"/> Radsport |
| <input type="checkbox"/> Tennis (Kinder zzgl. 1,80€, Erwachsene zzgl. 6,50 €/Monat) | | <input type="checkbox"/> Alte Herren (zzgl. 15,-€/Jahr) |

Mitgliedsbeiträge: (monatlich)	5,50 €	Kinder / Jugendliche / Studierende / Azubis / Freiwilligendienste (Nachweis beifügen)
	10,50 €	Erwachsene
	18,50 €	Familien (mit Kindern unter 18 Jahren /in Ausbildung; Nachweis beifügen)
	3,50 €	Passive Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geburtstag: _____ Telefon: _____
Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Datenschutzerklärung: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke in der EDV gespeichert werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Lotte, den _____
_____ Unterschrift

Bei noch nicht volljährigen Antragstellern ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich

bei Familienmitgliedschaft: angemeldete Familienangehörige

Name, Geb.-Datum: _____
Name, Geb.-Datum: _____
Name, Geb.-Datum: _____

Erklärung: Ich/Wir ermächtigen den SV Büren 2010 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Büren 2010 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

BIC: _____ **IBAN:** _____
Kreditinstitut: _____ **Konto-Inhaber:** _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____ Kontoinhaber (Druckbuchstaben) _____

Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung; der Einzug erfolgt innerhalb der ersten 5 Arbeitstage in den Monaten Februar, April, Juni, August, Oktober und Dezember. Die Mandatsreferenz wird separat mit dem ersten Lastschrifteinzug per Kontoauszug mitgeteilt.

Zur Beachtung: Falls keine Einwilligung zur Beitragszahlung über das Lastschriftverfahren erteilt wird, ist der gesamte Jahresbeitrag + 2,-€ Porto sofort fällig.

_____ Unterschrift

Abmeldungen aus dem SV Büren 2010 e.V. sind schriftlich zum Monatsende mit einer Frist von 4 Wochen an den Vorstand zu übersenden.