



www.sv-nierfeld.de

- √ Diabetes Sport
- √ Fußball
- √ Kinderturnen
- √ Koronarsport
- √ Leichtathletik
- √ Mutter-Kind Turnen
- √ Kinder- und Jugendabteilung

Aufnahmeantrag - Erwachsene

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den SV-Nierfeld e.V. 1929

Abteilung: Diabetes Sport Fußball Kinderturnen
 Koronarsport Leichtathletik Mutter-Kind Turnen
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Monatsbeitrag

aktive Mitglieder € 8,00
 passive Mitglieder € 5,00
 Koronarsport Sonderbeitrag für ärztliche Betreuung

Auf Antrag wird bei Familien ab aktiven 4 Mitgliedern, die in einem Haushalt leben, ein Rabatt von 10% gewährt.

Der Beitrag wird 1/4-jährlich im Voraus mittels Lastschrift gemäß Einzugsermächtigung abgebucht.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahme in den Verein. Die Aufnahme erfolgt durch Beschluss des Hauptvorstandes. Der Austritt aus dem Verein kann nur durch eingeschriebenen Brief an den Hauptvorstand, spätestens 6 Wochen vor Quartalsende, erklärt werden.

Name: _____ Vorname: _____ weiblich männlich
 Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
 Geb. am: _____ Nationalität: _____ Beruf: _____
 E-mail: _____ Telefon: _____
 Eintrittsdatum: _____ früherer Verein: _____

Mit der Unterschrift unter den Aufnahmeantrag erkennt der/die Antragsteller/in die Satzung des Vereins für sich als verbindlich an und erklärt sein/ihr Einverständnis mit der Speicherung seiner/ihrer Daten auf Vereinsmedien.

Gemünd, den _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		
Kontonummer des Zahlungspflichtigen	Bezeichnung und Ort des Kreditinstitutes	Bankleitzahl
Zahlung des Vereinsbeitrages erfolgt:		1/4-jährlich
<u>An Zahlungsempfänger:</u>		SV-Nierfeld 1929 e.V., In der Däle 10, 53937 Schleiden
Datum:		Unterschrift:

SV Schwarz-Weiss Nierfeld 1929 e. V.
 Geschäftsführer Dr. Norbert Toporowsky • Zum Hellesbach 24 • 53937 Schleiden • Tel.: 02445 - 851641

Bankverbindung: Kreissparkasse Euskirchen • Blz: 382501 10 • Konto-Nr. 3208949
 VR-Bank Nordeifel eG • Blz: 370 697 20 • Konto-Nr. 1887017