

SV Huchenfeld e. V. 1909

Hellerichstr. 37, 75181 Pforzheim



Aufnahmeantrag - Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Huchenfeld e.V. 1909

(Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Nachname		Vorname	
Geschlecht	M <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Nationalität			
Straße		PLZ u. Wohnort	
geb. am	Beruf	Studenten u. Azubis bis	
Telefon		Eintrittsdatum	
Mobiltelefon		E-Mail	

Grundbeitrag pro Jahr

Erwachsene und Ehrenmitglieder	60,00 €	<input type="checkbox"/>
Partner	40,00 €	<input type="checkbox"/>
Studenten und Azubis	50,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche unter 18 Jahren	50,00 €	<input type="checkbox"/>

Aktiven Zuschlag Fußball pro Jahr

Erwachsene	60,00 €	<input type="checkbox"/>
Studenten und Azubis	55,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche E- bis A-Jugend	55,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder Bambini + F-Jugend	40,00 €	<input type="checkbox"/>

Abteilungen

Fußball 1. + 2. Mannschaft	<input type="checkbox"/>
Fußball Jugend	<input type="checkbox"/>
Fußball Alte Herren	<input type="checkbox"/>
Fußball Freizeitkicker	<input type="checkbox"/>
Fußball Balkankicker	<input type="checkbox"/>

Fitnesskurse
Zusatzbeiträge entsprechend den belegten Kursen

Aufnahmegebühr für aktive Fußball Mitglieder 30,00€

Ein Statuswechsel ist dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Die Vereinssatzung erkenne ich im vollem Umfang an. Der Austritt kann nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen durch schriftliche Mitteilung an den Verein erfolgen.

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild, Name, Vorname und Geburtsdatum ggf. auf Online Medien des SV Huchenfeld e.V. 1909 oder in örtlichen Presseerzeugnissen veröffentlicht wird.

(Falls nicht einverstanden, bitte den Satz streichen. Für unter 18 jährige gilt separates Blatt)

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes werden wir den Beitrag ausschließlich per Lastschrift erheben!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Huchenfeld e.V. 1909, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Huchenfeld e.V. 1909 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000322359

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Kontoinhaber: Vorname, Name _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
Kreditinstitut _____
IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum und Unterschrift

Mitgliederverwaltung: Susanne Andrejewski, Tel. 07231/979770, Mail: susanne.andrejewski@sv-huchenfeld.de

