

Spielvereinigung Halstenbek-Rellingen e.V.

Eintrittserklärung **Fußballjugendabteilung**



Geschäftsstelle: Lütten Hall 1a, 25469 Halstenbek, Mo. 10 - 12 und 17 - 19 Uhr, Do. 10 - 12 Uhr
Tel.: 04101-403828, **Fax:** 04101-473189, **Mobil:** 0176-82161122
e-Mail: svhrev@foni.net, **Internet:** www.svhr.de
Bankverbindung: Sparkasse Südholstein, IBAN: DE37 2305 1030 0003 4201 30

Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	
Straße + Hausnr.:			
Postleitzahl:		Wohnort:	
Telefon privat:		Telefon mobil:	
e-Mail:		Eintrittsdatum:	
Ich gehörte bisher folgenden Sportvereinen an:			

Auszug aus der Satzung:

- **Eintritt und Austritt muss schriftlich erfolgen. Eine rückwirkende Kündigung ist nicht möglich.**
- **Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 30.06. und zum 31.12. jeden Jahres möglich.**
- Stimmberechtigt auf einer Hauptversammlung ist ein Mitglied, das mindestens 18 Jahre alt ist.
- Durch Beschluss der Hauptversammlung können die Beiträge geändert werden.
- Die persönlichen Daten werden in unsere EDV-Anlage gespeichert. Sonstigen Dritten werden diese Daten nicht zugänglich gemacht.

<input type="checkbox"/>	Ja	Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes im Rahmen unserer Sportveranstaltungen veröffentlicht werden können.
<input type="checkbox"/>	Nein	Ich/Wir bin/sind damit nicht einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes im Rahmen unserer Sportveranstaltungen veröffentlicht werden können.

Die Beiträge sind ab 01.07.2018 wie folgt gestaffelt:

- | | | |
|---|--------------|------------|
| • Jugendliche | halbjährlich | 66,00 Euro |
| • Geschwisterkinder | | 33,00 Euro |
| • Schüler, Studenten, Auszubildende (mit Nachweis) | | 66,00 Euro |

Der Beitragseinzug erfolgt am 15.02. (oder dem darauffolgenden Werktag) und am 15.08. (oder dem darauffolgenden Werktag) des laufenden Geschäftsjahres. Bei der Aufnahme wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr bei aktiven Mitgliedern von **10,00 Euro** mit dem Beitrag eingezogen.

Eintritt als: (zur Berechnung des Beitrags wichtig! Bitte unbedingt Zutreffendes ankreuzen!)			
aktives Mitglied	passives Mitglied	Jugendliche/r/Kind	Geschwisterkind
Schüler/Student Auszubildender *)	Betreuer Jugendabteilung	Trainer Jugendabteilung	Mannschaft

***) Bitte entsprechende Bescheinigung beifügen! Ohne gültige Bescheinigung wird in jedem Fall der volle Beitrag abgebucht!**

Ich habe die Datenschutzerklärung (siehe Rückseite) zur Kenntnis genommen.

Halstenbek, den _____ Unterschrift: _____
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!

SEPA-Lastschrift-Mandat

für Spielvereinigung Halstenbek-Rellingen e.V., Lütten Hall 1 a, 25469 Halstenbek
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52FuJ00000385287

Ich ermächtige die Spielvereinigung Halstenbek-Rellingen, die Aufnahmegebühr und den Vereinsbeitrag (halbjährlich s.o.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spielvereinigung Halstenbek-Rellingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem Aufnahmebestätigungsschreiben mitgeteilt.
 Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)																		
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort																		
Bankname																		
IBAN	D	E																
BIC																		
Ort, Datum																		
Unterschrift (Kontoinhaber)																		