



# SPORTVEREIN GROÙHANSDORF E.V.

Kortenkamp 6a, 22927 GroÙhansdorf  
Telefon: 04102/62305 – Telefax: 04102/467644  
www.sv-grosshansdorf.de – e-mail: info@sv-grosshansdorf.de

Mitglieds-Nr.:

## Aufnahme - Antrag

weiblich     männlich     Student/in     Auszubildende/r     Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vor- u. Zunahme des/der Erziehungs-  
berechtigten (bei Jugendlichen ausfüllen):

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin schon Mitglied im SVG:

ja  nein  
 Sparte: .....

Sind Familienangehörige im SVG:

ja  nein  
 Name/n: .....

Ich möchte gern folgende Sportart/en betreiben (ankreuzen):

- |                                     |   |  |  |   |
|-------------------------------------|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton  | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Turnen:         | <input type="checkbox"/> Senioren/Rosenhof   | <input type="checkbox"/> Rhönrad                  |
| <input type="checkbox"/> Baseball   | <input type="checkbox"/> Lungensport    | <input type="checkbox"/> Leistungsturnen | <input type="checkbox"/> Gymnastik/Fitness   | <input type="checkbox"/> Trampolin                |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Schach         | <input type="checkbox"/> Kinderturnen    | <input type="checkbox"/> Qi Gong             | <input type="checkbox"/> Ski-Fit (Kurs)           |
| <input type="checkbox"/> Fußball    | <input type="checkbox"/> Tanzsport      | <input type="checkbox"/> Eltern/Kind     | <input type="checkbox"/> Pilates             | <input type="checkbox"/> .....                    |
| <input type="checkbox"/> Jiu-Jitsu  | <input type="checkbox"/> Tischtennis    | <input type="checkbox"/> Psychom.Turnen  | <input type="checkbox"/> Pilates - Kurs      | <input type="checkbox"/> Sportabzeichen           |
| <input type="checkbox"/> Judo       | <input type="checkbox"/> Triathlon      | <input type="checkbox"/> Folklore Kinder | <input type="checkbox"/> Nordic Walking      | <input type="checkbox"/> .....                    |
| <input type="checkbox"/> Kegeln     | <input type="checkbox"/> Volleyball     | <input type="checkbox"/> HipHop/Freest.  | <input type="checkbox"/> Springspaß/Inkl.gr. | <input type="checkbox"/> Förder-Mitglied (passiv) |

**Wird vom Verein ausgefüllt !**  
**ERSTBEITRAG**

Aufnahmegebühr: € \_\_\_\_\_

Beitrag v. \_\_\_\_\_ b. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Quartalsbeitrag: Quartal \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Sonderbeitrag: € \_\_\_\_\_

Summe der 1. Abbuchung: € \_\_\_\_\_

Die Freigabe für die Veröffentlichung von Fotos im Internet/Schaukasten/Zeitung/TV usw. wird erteilt. Ja  Nein

Satzung und Beitragsverpflichtung werden anerkannt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir gemachten persönlichen Angaben in der vereinsinternen EDV gem. des §3 Abs.1 des Bundesdatenschutzgesetzes für Zwecke des Vereins gespeichert und ausgewertet werden. Die fälligen Zahlungen werden per Lastschrift eingezogen.

Das dafür erforderliche **SEPA-Mandat** habe ich unten ausgefüllt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

### Der fällige Beitrag wird durch ein SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat erhoben.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE94SVG00000253484/IBAN DE08 2135 2240 0190 3381 63

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Der Beitrag wird quartalsweise im Voraus, spätestens am 15.01./15.04./15.07./15.10. des Jahres erhoben.

Ich ermächtige den SV GroÙhansdorf v.1942 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV GroÙhansdorf v.1942 e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name), ggf. BIC, (bei DE nur) **IBAN** (bitte deutlich schreiben!)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum