Sportverein Karow e.V.
Zarchliner Str. 12
19395 Plau am See
Tel. 0173-9518513

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Karow e.V. als

O aktives Mitglied O passives Mitglied.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Geb.-Datum _____ E-Mail _____

Ich trete der Abteilung / den Abteilungen

O Fußball O Volleyball

bei und verpflichte mich, den jeweils festgesetzten Beitrag (Erwachsener ab 18 Jahre 66,00 €, Jugendlicher 14-18 Jahre 36,00€, Kind bis 14 Jahre 13,00 € - Zweit-/Drittmitglied die Hälfte des jeweilig zu treffenden Beitrages) zu zahlen. Der Beitrag wird jährlich im Voraus erhoben. Ein Austritt ist lt. Satzung nur nach schriftlicher Abmeldung zum Jahresende möglich. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Geb.-Datum _____ E-Mail _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Ich ermächtige den SV Karow e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei der

Name der Bank _____

IBAN-Nr. _____ BIC-Nr. _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers