



MITGLIEDSANTRAG SPORTFREUNDE SCHWERIN

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____._____._____

Geschlecht (bitte ankreuzen): männlich  weiblich  divers 

Mitgliedschaftskategorien & Beiträge

Bitte wähle die gewünschte Mitgliedschaft:

Anmeldegebühr (verpflichtend) **15,00€**

Aktiv Kleinfeld
(G – E Jugend) **15,50€**

Aktiv Grashüpfer
(Kinder zw. 3 – 6 Jahre) **7,50€**

Aktiv Großfeld
(D – A Jugend) **16,50€**

Aktiv Spasskicker **11,00€**

Aktiv Männer
(Erwachsene) **17,50€**

Aktiv Volleyball **11,00€**

Passives Mitglied **6,00€**

Aktiv Gymnastik **11,50€**

Fördermitglied _____ €

Monatlichen Beitrag bitte selbst eintragen –
mindestens in Höhe des passiven Beitrages.

Datum: _____._____._____

Unterschrift des Antragstellers: _____

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Am Sportplatz Weststadt
Willi – Bredel – Straße 50
19059 Schwerin



www.sportfreunde-schwerin.de
info@sportfreunde-schwerin.de



Hinweise zur Mitgliedschaft

Satzung und Verpflichtung:

Ich habe die Satzung der Sportfreunde Schwerin e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift und damit beginnt die Beitragsberechnung.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein (Kündigung) erfolgt durch schriftliche Erklärung an die Geschäftsadresse des Vereins. Der Austritt kann zum Ende eines Vierteljahres (31.03., 30.06., 30.09., 31.12.) unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erklärt werden.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

Einzug:

- **Monatlich:** jeweils am ersten eines Monats
- Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Sonstiges / Gebühren:

Sämtliche Zahlungen zum Beitrag werden bargeldlos per SEPA-Lastschriftverfahren vorgenommen. Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren bzw. Mahngebühren sind vom Beitragszahler zu tragen.

Einverständniserklärung und Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung im Verein gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag regelmäßig eingezogen wird.

Datum:

Unterschrift des Antragstellers: _____

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Am Sportplatz Weststadt
Willi – Bredel – Straße 50
19059 Schwerin



www.sportfreunde-schwerin.de
info@sportfreunde-schwerin.de



Anlage zum Mitgliedsantrag

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportfreunde Schwerin e.V., Willi-Bredel Straße 50, 19059 Schwerin

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00001990119

Ich/wir ermächtige(n) Sportfreunde Schwerin e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Sportfreunde Schwerin e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von **acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vorname und Nachname
(Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

für Mitglied (wird eingetragen)

IBAN

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

(alle Informationen notwendig, bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)



Am Sportplatz Weststadt
Willi – Bredel – Straße 50
19059 Schwerin



www.sportfreunde-schwerin.de
info@sportfreunde-schwerin.de



Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich/ Wir willige(n) ein, dass der Verein im erforderlichen Umfang persönliche Daten, die sich aus meinem/ unseren Kontaktformular, dem Aufnahmeantrag und dem Spielerdatenblatt ergeben vereinsintern erhebt, speichert und nutzt. Ich/ Wir erkläre(n) uns ausdrücklich einverstanden, sofern dies zur satzungsgemäßen Durchführung der Vereinsaufgaben, sowie Mitglieder- und Interessenverwaltung erforderlich ist. Ich/ Wir willige(n) ein, dass auf der Homepage des Vereins bei Bedarf ein Bild, der Name und das Geburtsdatum veröffentlicht werden darf.

Diese Einwilligung ist jederzeit ohne Fristbestimmung widerrufbar.

Datum

Name in Druckschrift

Unterschrift

Spielerdatenblatt

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Tel.-Nr.: _____

Tel.-Nr. Spieler: _____

E-Mail-Spieler: _____

Krankheiten: _____

(zur Beachtung) _____

Weitere freiwillige Angaben, die hilfreich sein können, wenn konkrete Unterstützung oder Rat gebraucht wird.

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Tel.-Nr.:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

E-Mail:

(für Vereinsinfos)

(für Vereinsinfos)



Am Sportplatz Weststadt
Willi – Bredel – Straße 50
19059 Schwerin



www.sportfreunde-schwerin.de
info@sportfreunde-schwerin.de