Sportverein Halle e.V.

Kreuzvorwerk 22 06120 Halle (Saale)
Tel.: (0345) 55 11 393, Fax: (0345) 55 11 395 Email: info@sv-halle.de

Aufnahmeantrag

Angaben zum Mitglied:

Mitglieds-Nummer

Name, Vorname

Gliederung/Abteilung

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

m w
Geschlecht

Beruf / Tätigkeit

Trainingsgruppe

Telefon (privat)

Telefon (dienstl.)

Beginn der Mitgliedschaft

Email- Adresse

Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühren (gültig ab 01.07.2015)

	BG	Personengruppe	monatlich	jährlich	Aufnahme
	1	**Kinder und Jugendliche** bis 18 Jahre	10,00 €	120,00 €	20,00 €
	2	**Erwachsene**	12,50 €	150,00 €	20,00 €

Neben den für alle Mitglieder einheitlichen Mitgliedsbeiträgen sind die Leitungen der Gliederungen berechtigt, auf Grundlage § 2 (3) der Beitragsordnung für besondere Aufwendungen eine **Umlage** zu erheben, die finanztechnisch als Eigenbeteiligung betrachtet wird. Dieser Betrag ist im Buchungstext der Lastschrift gesondert ausgewiesen.

Umlage pro Monat €

sonstige Beträge (Startpaß, Lizenz, Kurs…) € Monat € Jahr

Zahlungsrhythmus des Jahres- Beitrages ☐ jährlich (31.01. des Jahres) ☐ halbjährlich (31.01. und 31.07. des Jahres)

Konfektionsgröße für das Starterpaket:

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Sportverein Halle e.V. und erkläre, dass ich die Ordnungen des Vereins,insbesondere Satzung und Beitragsordnung, auch nachzulesen unter www.sv-halle.de, anerkenne.

…….. Datum

……. Unterschrift des Antragstellers, bzw. des Erziehungsberechtigten/ Bevollmächtigten

(sofern der Antragsteller noch nicht volljährig)

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Zahlungsempfänger: Sportverein Halle e. V., Kreuzvorwerk 22, 06120 Halle (Saale)
Bankverbindung: Saalesparkasse
IBAN: DE20800537620381082611
BIC: NOLADE21HAL
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000311573

Mandatsreferenz: S V H - - - (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige hiermit den o. g. Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, fällige Mitgliedsbeiträge sowie ggf. die Aufnahmegebühr und Abteilungsumlagen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Halle auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Eine Änderung der Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Vor- und Zuname Kontoinhaber)

Anschrift Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bearbeitungs-vermerke des SV Halle:	Aufnahmegebühr bezahlt*: ☐ ja ☐ nein	Datum	(Bestätigung Mitgliedschaft durch Abteilung)

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Alle erfassten Daten werden nur für die vereinsinterne Statistik verwendet und nicht an Dritte weitergegeben!