



Beitrittserklärung zum Sportverein Altencelle e.V.

Postanschrift: SV Altencelle, Zum Sportheim 10, 29227 Celle

Tel.: 05141-2198663 Fax: 05141-2198661

Bankverbindung: Sparkasse Celle (25750001) Kontonummer: 2000420

E-Mail: geschaeftsstelle@sv-altencelle.de Internet: www.sv-altencelle.de

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum SV Altencelle und erkenne die nachfolgenden Aufnahmebedingungen an.

Vor- und Nachname _____ Geb.-Datum _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Sportart _____

weiterhin melde ich folgende Angehörige an:

Vor- und Nachname _____ Geb.-Datum _____ Sportart _____

Vor- und Nachname _____ Geb.-Datum _____ Sportart _____

Vor- und Nachname _____ Geb.-Datum _____ Sportart _____

Vor- und Nachname _____ Geb.-Datum _____ Sportart _____

Als Aufnahmegebühr ist die Höhe eines Monatsbeitrages zu entrichten.

Der Beitrag beträgt monatlich für (entsprechende Felder ankreuzen)

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 5,- €
- Erwachsene ab 18 Jahre 8,- €
- Familienbeitrag 16,- €
- Fördernde Mitgliedschaft ab 5,00 € € (bitte gewünschten Betrag einfügen)

Der Beitrag ist halbjährlich nur über Einzugsermächtigung zu entrichten.

Jederzeit kann aus dem Verein austreten, wer seine satzungsmäßigen Verbindlichkeiten erfüllt hat und seinen Austritt dem Verein schriftlich anzeigt. Die Kündigung der Mitgliedschaft wird jeweils zum Halbjahresende wirksam.

Celle, den _____ E-Mailadresse: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu zahlenden Beträge an den SV Altencelle zu Lasten meines (unseres) Kontos

Kto. Nr.: _____ Blz.: _____ bei der _____
(Bank oder Sparkasse)

durch Einzugsbeleg einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung behält so lange Gültigkeit, bis ich (wir) sie gegenüber dem SV Altencelle und meinem (unserem) Geldinstitut schriftlich widerrufe(n).

Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden. (unbedingt ankreuzen)

Datum (Vor- und Nachname des Kontoinhabers) (Unterschrift)