

# Sportverein Friedrichsfehn e.V.



Ich beantrage die Aufnahme in den Sportverein Friedrichsfehn e. V.  
und möchte in folgender Abteilung Sport treiben:

- |                                      |   |                                       |   |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton   | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Turnen       | <input type="checkbox"/> Freizeitsport    |
| <input type="checkbox"/> Handball    | <input type="checkbox"/> Gymnastik      | <input type="checkbox"/> Turnen (E/K) | <input type="checkbox"/> Seniorensport    |
| <input type="checkbox"/> Fußball     | <input type="checkbox"/> Nordic-Walking | <input type="checkbox"/> Jazztanz     | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport |
| <input type="checkbox"/> Fußball Jgd |   |                                       |   |

## Monatliche Vereinsbeiträge neue Beiträge ab 01.04.2011

Familienmitgliedschaft: **18,00 €**  
Einzelmitgliedschaft Erwachsene: **12,00 €**  
Einzelmitgliedschaft (Kinder, Jugendliche,  
Schüler(innen), Wehrpflichtige, Erwerbslose, passiv) **6,00 €**

Mitgliedsnr.:

Wird vom SVF eingetragen

Name, Vorname Geb.-datum Eintrittsdatum

Straße, Hausnr. Postleitzahl Wohnort

### Aufnahme weiterer Familienmitglieder

Vorname Geb.-Datum Abteilung

Von unserer Familie gehören dem SV Friedrichsfehn bereits an:

Vater  Mutter  Kind  Anzahl

Familienbeitrag: ja/nein

Ich erkenne die Bestimmungen der Satzung des SV Friedrichsfehn e.V. an und bin damit einverstanden,  
dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -statistik, sowie der  
Beitragsberechnung in der EDV des SVF gespeichert werden.

### **Auszug aus der Satzung des SV Friedrichsfehn e.V. (§ 4 Abs. 2)**

Ein Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären. Der Austritt ist nur unter Einhaltung einer Frist  
von 6 Wochen zum Ende eines Kalendervierteljahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen des  
gesetzlichen Vertreters (Vor- und Zuname bitte ausschreiben)

Hiermit ermächtige ich den SV Friedrichsfehn e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag von  
dem unten angegebenen Konto vierteljährlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Instituts  
keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus entstehenden Kosten hat der Kontoinhaber zu tragen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen des gesetzlichen  
Vertreters)