



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den SV Meddewade 1977 e.V.

Pflichtangaben zur antragstellenden Person:

Eintragungen bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN vornehmen - vielen Dank!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Anrede: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Tel.Nr.: _____ Mob.Nr.: _____

E-Mail: _____

Ich bitte um Aufnahme in folgende Abteilung/ Sparte:

Meine Mitgliedschaft soll beginnen ab: _____

- Aktives Mitglied
- Passives Mitglied
- Fördermitglied

Ich bin:

- Schüler (ein entsprechender Nachweis ist dem Antrag beizufügen)
- Student/Azubi (ein entsprechender Nachweis ist dem Antrag beizufügen)

Ich erhalte:

- Leistungen aus dem Bildungspaket (bitte Nachweis beifügen)

Mir ist bekannt, dass gem. Satzung über meinen Aufnahmeantrag der geschäftsführende Vorstand des SVM entscheidet und Voraussetzung für meine Aufnahme ist.

Satzung und Beitragsordnung des SV Meddewade 199 e.V.

(Download: [Homepage | www.svmeddewade.de](http://www.svmeddewade.de)) sind mir bekannt und ich erkenne sie in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich an.

Hinweise zur Mitgliedschaft und Kündigung (gem. Satzung):

- Die SVM-Mitgliedschaft beträgt mindestens 3 Monate
- Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Quartals erfolgen und ist nur fristgerecht, sofern diese schriftlich beim geschäftsführenden Vorstand, 2 Wochen vor Quartalsende, eingegangen ist.

Anschrift

SV Meddewade 1977 e.V.
Schloßweg 17
23847 Meddewade

Kontakt

0173-7680590
sv.meddewade@gmx.de
www.svmeddewade.de

Bankverbindung

Sparkasse Holstein
IBAN: DE 77 2135 2240 0000 0193 32
BIC: NOLADE21HOL

Vorstand

Vorsitzende: Patricia Jack
2. Vorsitzende: Nicole Semmler
Kassenwart: Rudi Reetz



Aufnahmeantrag

Ich bin damit einverstanden, dass der SV Meddewade mir Informationen oder Einladungen zur Mitgliederversammlung an die o.g. E-Mail-Adresse übermittelt.

Mit der Mitgliedschaft wird die Verpflichtung eingegangen, die SVM-Beiträge, die Aufnahmegebühr (Fussball), der Spartenbeitrag (Fussball), die Mahn- und Stornogebühren der jeweils gültigen Beitragsordnung zu zahlen und als Bringschuld zu leisten.

SVM-Beiträge und Spartenbeiträge werden im jeweiligen Quartal erhoben.

Die Aufnahmegebühr (Fussball) wird einmalig bei Eintritt erhoben.

Gem. der Mitgliederversammlung (15.03.024) gelten folgende Beiträge:

Erwachsene:	8,00 € / monatl.
Kinder:	5,00 € / monatl.
Schüler/Azubi/Student/Rentner:	5,50 € / monatl.
Familien:	15,00 € / monatl.
Passives Mitglied:	4,00 € / monatl.
Fördermitglieder:	12,50 € / Quartal
<u>Aufnahmegebühr Fussball:</u>	
Erwachsene:	10,00 € / einmalig
Kinder:	5,00 € / einmalig
<u>Abteilungsbeitrag/Spartenzuschlag (Fussball):</u>	
Erwachsene:	5,00 € / monatl.
Schüler/Azubi/Student:	5,00 € / monatl.
Kinder:	2,50 € / monatl.
Mahngebühr:	2,00 € / Mah.
Stornogebühren:	3,00 € / Vorg.

Die umseitig aufgeführten Datenschutzinformationen des SV Meddewade habe ich zur Kenntnis genommen und stimme hiemit zu.

(Ort, Datum)

Unterschrift der antragstellenden Person

Anschrift

SV Meddewade 1977 e.V.
Schloßweg 17
23847 Meddewade

Kontakt

0173-7680590
sv.meddewade@gmx.de
www.svmeddewade.de

Bankverbindung

Sparkasse Holstein
IBAN: DE 77 2135 2240 0000 0193 32
BIC: NOLADE21HOL

Vorstand

Vorsitzende: Patricia Jack
2. Vorsitzende: Nicole Semmler
Kassenwart: Rudi Reetz



Aufnahmeantrag

Bei einer minderjährigen antragstellenden Person ist die nachstehende Erklärung der jeweils Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten Personen zu unterschreiben:

Wir/Ich sind/bin mit der beantragten Mitgliedschaft unseres/meines Kindes einverstanden und gehe für die aus dieser Mitgliedschaft entstehenden finanziellen Verpflichtungen gegenüber dem Verein eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein.

(Ort, Datum)

(Unterschrift erziehungs-/sorgeberechtigte Person)

SEPA- Lastschriftverfahren

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV Meddewade 199 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger geforderte Lastschrift einzulösen.

Name der Bank:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

(Ort, Datum)

(Unterschrift zahlungspflichtige Person)

Anschrift

SV Meddewade 1977 e.V.
Schloßweg 17
23847 Meddewade

Kontakt

0173-7680590
sv.meddewade@gmx.de
www.svmeddewade.de

Bankverbindung

Sparkasse Holstein
IBAN: DE 77 2135 2240 0000 0193 32
BIC: NOLADE21HOL

Vorstand

Vorsitzende: Patricia Jack
2. Vorsitzende: Nicole Semmler
Kassenwart: Rudi Reetz