Mitgliedsantrag

Griebeler Sportverein von 1974 e.V.

Wir freuen uns dass Du Dich dazu entschieden hast, dem Griebeler SV beizutreten. Dazu müsstest Du bitte noch das folgende Formular ausfüllen.

Personendaten

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Sparte (Fußball, Tennis etc.): _____

Daten der Partner und/oder der Kinder die ebenfalls In den Verein eintreten.

Name des Partners	Geburtstag	Sparte

Namen der Kinder	Geburtstag	Sparte

Beitrag vierteljährlich:

☐ 13,50 € Kinder und Jugendliche

☐ 27,00 € Erwachsener

Zahlungsweise:

SEPA- Lastschrift ☐ Dauerauftrag ☐

☐ Als förderndes Mitglied _____€ (Mindestbeitrag 7,50 €)

6,00 € für einen eingetragenen Partner
3,00 € für alle eingetragene Kinder

Ist jeweils am 01.01., 01.04., 01.07 und am 01.10. jeden Jahres fällig.

SEPA-Lastschriftmandat

Griebeler SV von 1974 e.V. – Altes Seeufer 2a – 1237 Kasseedorf/ OT-Griebel

Gläubiger-Identifikationsnummer DE91GSV00000590710 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!

Ich ermächtige den Griebeler SV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Griebeler SV auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name: _____ Vorname: _____ Geboren am: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Die Satzung des Griebeler Sportverein erkenne/n ich/wir an. Die Bestätigung der Aufnahme erhalte/n ich/wir schriftlich. Ich/wir verpflichte/n mich/uns einen Wohnungswechsel und eine Änderung der Bankverbindung unverzüglich dem Verein mitzuteilen. Eine evtl. Austrittserklärung muss jeweils **–4 Wochen vor Quartalsende (31.03, 30.6., 30.09. oder 31.12.) schriftlich erfolgen. Der Austritt wird schriftlich bestätigt.**

Mit der Weitergabe meiner Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse innerhalb vom Griebeler SV, ausschließlich für Vereinszwecke, bin ich einverstanden. ☐ ja

Mit der Veröffentlichung von Fotos meiner sportlichen Aktivitäten im Griebeler SV bin ich einverstanden. ☐ ja

Bankverbindung SEPA:
IBAN: DE85213522400000037424
BIC: NOLADE21HOL
Bankname: Sparkasse Holstein

_____
Datum, Ort und Unterschrift