



**Aufnahmeerklärung Ü 18** (für volljährige Personen)

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im  
**Sportverein Großwudicke e.V.**

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

als Mitglied in der Sparte: Fußball  Volleyball  Kegeln  Fitness  Line Dance

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich verpflichte mich zur einmaligen Zahlung der Aufnahmegebühr (5,00 €) und zur Zahlung der Vereinsbeiträge (7,50 €/Monat) sowie den Spartenbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €/Monat zum ersten Werktag der jeweils vereinbarten Zahlungsperiode laut dieser Aufnahmeerklärung. Für vom Verein geliehene Gegenstände übernehme ich die Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.

**(Spartenbeiträge: Fußball 7,00 €, Volleyball 3,17 €, Kegeln 12,00 €, Line Dance 5,00 €, Fitness 3,00 €)**

Die Satzung sowie die Finanz-, Kassen-, Beitrags- und Gebühren-, sowie Ehrenordnung des SV Großwudicke e.V. sind im Internet unter [www.sportverein-grosswudicke.de](http://www.sportverein-grosswudicke.de) einzusehen.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos erteilt:  nicht erteilt:   
(Für Dokumente zur Spielberechtigung oder Gruppenfotos bei Social Media; zutreffendes Ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV Großwudicke e.V., die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift jährlich  vierteljährlich  einzuziehen. (zutreffendes Ankreuzen)

Das vorstehend bezeichnete Bankinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn das Konto keine Deckung aufweist. Entstehende Kosten und Gebühren fallen zu Lasten des Kontoinhabers.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhabers