**<u>Aufnahmeerklärung U18</u>** (für nicht volljährige Personen)

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft meines/unserem Kind 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 (3,00€/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 7,00 €, Kegeln 7,00 €, Line Dance 1,00 €, Fitness 4,00 €)**

**Die Satzung sowie die Finanz-, Kassen-, Beitrags- und Gebühren-, und Ehrenordnung des SV Großwudicke e.V. sind im Internet unter www.sportverein-grosswudicke.de einzusehen.**

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos** **erteilt:** ☐ **nicht erteilt:** ☐
(Für Dokumente zur Spielberechtigung oder Gruppenfotos bei Social Media)

**Mit der Aufnahmeerklärung meines/unseres Kindes erkläre/n ich/wir uns/mich einverstanden.**

_____ _____ _____
**Ort,Datum** **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten** **Unterschrift des Kindes**

**<u>Einzugsermächtigung:</u>**
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 Kontinhabers**

**Dokument: 09/2026**