Sportverein
Schwarz-Weiß Brüntrup von 1931 e.V.
www.sw-bruentrup.de

Aufnahmeantrag Teil I.

Hinweis: Bei mehr als einer Person (Familien) bitte für jedes einzelne Familienmitglied ein Formular ausfüllen

☐ **Ja, ich möchte Mitglied im Sportverein werden**

In der Abteilung:

☐ **Fußball (Männer)** ☐ **Fußball (Frauen)** ☐ **Turnen (Frauen)**

☐ **Schwimmen** ☐ **Darts (Steelers)** ☐ **Tanzabteilung**

☐ **Förderndes Mitglied (passiv)**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon Festnetz	
Mobilnummer	
E-Mail	

Jahresbeiträge

Kinder bis 14 Jahre	**26 Euro pro Jahr**
Jugendliche bis 17 Jahre	**31 Euro pro Jahr**
Erwachsene ab 18 Jahre und Fördernde Mitglieder	**42 Euro pro Jahr**
Aktive Fußballer ab 18 Jahre	**66 Euro pro Jahr**
Familien mit unbegrenzter Anzahl an Kindern bis 18 Jahre	**84 Euro pro Jahr**
Tanzabteilung	**42 Euro pro Jahr zuzüglich Zusatzbeitrag**

Die Abbuchung des Gesamtbeitrages erfolgt in zwei Raten jeweils im Mai und November eines jeden Jahres.

_____ _____

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

Sportverein
Schwarz-Weiß Brüntrup von 1931 e.V.
www.sw-bruentrup.de

Aufnahmeantrag Teil II.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Sportverein Schwarz-Weiß Brüntrup e.V.
Straße und Hausnummer	Wehrener Str. 26
PLZ und Ort	32825 Blomberg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE:03ZZZ00000943143
Mandatsreferenz	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Sportverein Schwarz-Weiß Brüntrup e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportverein Schwarz-Weiß Brüntrup e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlungen
Name des Zahlungspflichtigen bzw. des Kontoinhabers	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC:	

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.
Satzung des Sportvereins sowie Datenschutzordnung des Sportvereins stehen als Download auf der o.g. Homepage zur Verfügung.

_____
Unterschrift Kontoinhaber

Aufnahmeantrag senden an:
Schwarz-Weiß Brüntrup 1931 e.V.
Mechthild Hoffmann Wehrener Str. 40
32825 Blomberg
Mail: mechthild-hoffmann@t-online.de