



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich** zum _____._____._____ den Antrag auf Mitgliedschaft im SV Grün Weiß Schwegnitz e.V.

in der Abteilung Fußball Volleyball Karate
 Gerätturnen Frauensportgruppe 1 Frauensportgruppe 2
 Quicksteps

Mitgliedsdaten

Vorname* _____ Nachname* _____
Geburtsdatum* _____ Straße/HausNr.* _____
PLZ* _____ Wohnort* _____
Telefon** _____ eMailAdresse* ** _____

SEPA Lastschriftmandat **

Bankverbindung IBAN* _____ BIC* _____
Kontoinhaber* _____ Kreditinstitut* _____

Zahlungstermin* jährlich zum 01.02. halbjährlich zum 01.02. und 01.08.
Die Höhe des aktuellen Beitrages ist in der Beitragsordnung des SV Grün-Weiß Schwegnitz e.V. geregelt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Grün-Weiß Schwegnitz e.V. widerruflich die wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit von meiner angegebenen Bankverbindung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Grün-Weiß Schwegnitz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mitglied hat zu o. g. Zeitpunkt für ausreichend Kontodeckung zu sorgen.

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

Ferner willigt der Antragsteller ein, dass Fotos bzw. Filmaufnahmen, die durch den Sportverein bei Wettkämpfen, Trainingseinheiten und bei Veranstaltungen aufgenommen werden, für Chroniken und die Öffentlichkeitsarbeit des SV Grün-Weiß Schwegnitz e.V. verwendet und veröffentlicht werden können.

Mit Beginn der Mitgliedschaft erkennt das o. g. Mitglied ** die Satzung des SV Grün-Weiß Schwegnitz e.V. inkl. der geltenden Beitragsordnung an. Der SV Grün-Weiß Schwegnitz e.V. händigt – nach Annahme dieses Antrages – dem Antragsteller eine bestätigte Kopie dieses Antrages aus. Das Mitglied ist verpflichtet, dem Verein Änderungen der Bankverbindung, der Adresse sowie der eMail-Adresse mitzuteilen. Änderungen, sowie die Kündigung der Mitgliedschaft sind nur mit dem vom Verein zur Verfügung gestellten Formular möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller oder gesetzliche Vertreter

Vom Verein auszufüllen

Mitgliedsnummer _____ Mandatsreferenz _____

Höhe des Beitrags im Beitrittsjahr _____ Euro

Schwegnitz, _____

Unterschrift Vertreter des Vereins

* Pflichtfeld

** ggf. gesetzliche Vertreter