

# SV Huchenfeld e. V. 1909

Hellerichstr. 37, 75181 Pforzheim



## Aufnahmeantrag - Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Huchenfeld e.V. 1909

(Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht M  W  D  Nationalität \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ u. Wohnort \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_ Studenten u. Azubis bis \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Vereinsbeitrag pro Jahr für alle 66,00€** · wird halbjährlich eingezogen

### Aktivenzuschlag Fussball pro Monat

Aktive	16,00 €	<input type="checkbox"/>
F- bis A-Jugend	14,00 €	<input type="checkbox"/>
Bambini	10,00 €	<input type="checkbox"/>
Ermäßigt ab zwei Kinder je	10,00 €	<input type="checkbox"/>
AH	10,00 €	<input type="checkbox"/>
Freizeit Kicker	10,00 €	<input type="checkbox"/>
Balkan Kicker	10,00 €	<input type="checkbox"/>

**Aufnahmegebühr 30,00€**

Namen Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

ab dem 3. Kind kein Abteilungsbeitrag

### Abteilungen

Passiv

Aktive Sports

Aktive Sports Zusatzbeiträge entsprechend den belegten Kursen

**Ein Statuswechsel ist dem Verein schriftlich mitzuteilen.**

Die Vereinssatzung erkenne ich im vollem Umfang an. Der Austritt kann nur zum Schluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen durch schriftliche Mitteilung an den Verein erfolgen.

### Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild, Name, Vorname und Geburtsdatum ggf. auf Online Medien des SV Huchenfeld e.V. 1909 oder in örtlichen Presseerzeugnissen veröffentlicht wird.

(Falls nicht einverstanden, bitte den Satz streichen. Für unter 18 jährige gilt separates Blatt)

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes werden wir den Beitrag ausschließlich per Lastschrift erheben!

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Huchenfeld e.V. 1909, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Huchenfeld e.V. 1909 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ0000032235 Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

**Kontoinhaber:** Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

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

**Ort, Datum und Unterschrift** \_\_\_\_\_

Mitgliederverwaltung: Susanne Andrejewski, Tel. 07231/979770, Mail: susanne.andrejewski@sv-huchenfeld.de