



SV Tungeln 1904 e.V.
VR 1362, Amtsgericht Oldenburg
Achternmeerer Str. 16, 26203 Wardenburg
Telefon (0441) 68411020

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich wünsche die Aufnahme in der Abteilung **Fußball (F)**
 Kanu (K)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche | <input type="checkbox"/> Student / Azubi |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener aktiv | <input type="checkbox"/> Erwachsener (Alte Herren – nur Fußball) |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitragszahler | <input type="checkbox"/> Freizeitfußballer |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | <input type="checkbox"/> Familienmitglied |
| <input type="checkbox"/> Pflichtmitgliedschaft im Rahmen einer ehrenamtlichen Tätigkeit (F) | |

Familiename

Vorname

Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Straße

Hausnr.

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail Adresse (u.a. für unsere monatlich erscheinenden Vereins-News)

Mit der Mitgliedschaft erteile ich dem SV Tungeln e. V. mein Einverständnis, vereinsbezogene Fotos- oder Filmaufnahmen von mir zu erstellen und zum Zwecke der Außendarstellung des Vereins über unterschiedliche Medien zu verwenden.

Die Beiträge ergeben sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Die aktuelle Beitragsordnung ist auf der Homepage des Vereins (www.sv-tungeln.de) hinterlegt. Ich wurde über die zu zahlenden Beiträge informiert.

Hinweis der Fußballabteilung:

Bei einem zukünftigen Vereinswechsel gelten die Ausbildungs- und Förderungsbestimmungen für Senioren und Junioren des Niedersächsischen Fußballverbandes e.V. (Grundlage: www.nfv.de).

Ort, Datum

Antragsteller / gesetzl. Vertreter

Interner Erfassungsvermerk:

Mitgliedsnummer: _____ Mandatsnummer: _____

Beitragsbeginn: _____ Stammdaten erfasst: _____

Begrüßungsschreiben am: _____

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE45SVT00001227567**

Die individuelle Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt und ist in unserer Geschäftsstelle zu erfragen.

Ich ermächtige den SV Tungeln e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Tungeln e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

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

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße

Hausnr.

Postleitzahl

Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Kontoinhaber