



Sportfreunde Schwerin e.V.

Lübecker Straße 182

19059 Schwerin

info@sportfreunde-schwerin.de

Willkommen bei Sportfreunde Schwerin e.V.

Wir freuen uns, dass Du den Weg zu uns gefunden hast. Gemeinsam wollen wir Dich nicht nur in Deiner sportlichen Entwicklung fördern und mit Dir Erfolge feiern, wir wollen uns mit Dir zusammen verbessern.

Fußball ist bei Sportfreunde Schwerin e.V. aber nicht nur Spaß und Freizeit. Bei uns gelten Regeln wie Disziplin, Ehrlichkeit und Teamgeist. Unsere engagierten Trainer sowie die Vereinsführung und die Leitung der Sportfreunde Schwerin e.V. wird alles dafür geben, dass es Dir bei uns gefällt und dass Du Dich weiterentwickelst.

Mit Fragen oder Sorgen wende Dich an den Trainer oder die Leitung der Sportfreunde Schwerin e.V.

Hinweis bei Aufnahme des Mitgliedsantrag

Zur Bearbeitung deines Mitgliedsantrags bitten wir folgende Unterlagen mitzubringen:

- Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Spielerdatenblatt
- ausgefüllter Mitgliedsantrag
- ausgefüllte Anlage zum Mitgliedsantrag
- Geburtsurkunde (Kopie)



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei den Sportfreunde Schwerin e.V.

Mitglieds-Nr.: _____ (wird vom Verein vergeben)

Vorname: _____

Nachname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Geschlecht (bitte ankreuzen): männlich ♂ weiblich ♀

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

BUT (Bildung u. Teilhabe): 94011 _____ (falls vorhanden)

Eintrittsdatum: ____ . ____ . ____

Mitgliedsart (bitte ankreuzen): Grashüpfer

Hinweise:

Ich habe die Satzung der Sportfreunde Schwerin e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich werde keinerlei Aktivitäten unternehmen, die der Vereinssatzung sowie den Beschlüssen der Mitgliederversammlung oder des Vorstandes zuwiderlaufen.

Beginn der Mitgliedschaft/Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift und damit beginnt die Beitragsberechnung.

Austritt/Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand oder der Leitung mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat/Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA- Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

Einzug monatlich: jeweils am ersten eines Monats

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

sonstiges/Gebühren:

Sämtliche Zahlungen zum Beitrag werden bargeldlos vorgenommen. Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren bzw. Mahngebühren sind vom Beitragszahler zu tragen.

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____



Anlage zum Mitgliedsantrag

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportfreunde Schwerin e.V., Lübecker Str. 182, 19059 Schwerin

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00001990119

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Sportfreunde Schwerin e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Sportfreunde Schwerin e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen 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.

Vorname und Nachname
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

für Mitglied (wird eingetragen)

IBAN

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

(alle Informationen notwendig, bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand 15.11.2016) bitte ankreuzen

Aufnahmegebühr (Grashüpfermitgliedschaft) 0,00 €

Sofern das Kind zu einem **späteren** Zeitpunkt **aktiv** in einer Mannschaft am **Spielbetrieb** teilnimmt, erheben wir einmalig eine **Aufnahmegebühr** in Höhe von **15,00 €**

Grashüpfer 5,00 € mtl.

Datum: _____

Unterschrift: _____