



**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 gesundheitlichen und sportlichen Entwicklung fördern und mit Dir Erfolge feiern, wir wollen uns mit Dir zusammen verbessern.

Bei uns steht der Spaß an der Bewegung im Vordergrund. Unsere engagierte Trainerin sowie die Vereinsführung und die Leitung der Sportfreunde Schwerin e.V. wird alles dafür geben, dass es Dir bei uns gefällt und dass wir uns gemeinsam weiterentwickeln.

Mit der Gründung unserer Freizeit-Gymnastikgruppe wollen wir unseren weiblichen Mitgliedern eine weitere Möglichkeit zur gesundheitlichen und körperlichen Fitness bieten. Zum Beginn kannst du dir durch ein kostenloses Probetraining einen persönlichen Eindruck verschaffen.

Mit Fragen oder Sorgen wende Dich an die Trainerin.

### **Hinweis bei Aufnahme des Mitgliedsantrag**

Zur Bearbeitung deines Mitgliedsantrags bitten wir folgende Unterlagen mitzubringen:

- Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Stammdatenblatt
- ausgefüllter Mitgliedsantrag
- ausgefüllte Anlage zum Mitgliedsantrag



**DER ANTRAG IST ERST GÜLTIG WENN ALLE 3 SEITEN VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT WURDEN.**

### **Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung**

- Ich/Wir willige(n) ein, dass der Verein im erforderlichen Umfang persönliche Daten, die sich aus meinem/unserem Kontaktformular, dem Mitgliedsantrag, Anlage zum Mitgliedsantrag und dem Stammdatenblatt ergeben vereinsintern erhebt, speichert und nutzt.
- Ich/Wir willige(n) ein, dass auf der Homepage des Vereins bei Bedarf ein Bild, der Name und das Geburtsdatum veröffentlicht werden darf.

**Diese Einwilligung ist jederzeit ohne Fristbestimmung widerrufbar.**

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Stammdatenblatt**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_



## 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:** \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Mitgliedsart (bitte ankreuzen):**  Gymnastik

### **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

Gymnastik 12,50 € mtl.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_