

# SV Ardorf e.V.



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme / die Aufnahme meines Sohnes / die Aufnahme meiner Tochter in den **Sportverein Ardorf e.V.** ab dem \_\_\_\_\_ .

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

als:  Aktiver /  Passiver  Familienbeitrag

früherer Verein: \_\_\_\_\_

Die bestehende Satzung des SV Ardorf erkenne ich an. Für den Erstantrag eines Spielerpasses verlangt der NfV eine Fotokopie der Geburtsurkunde. Diese werde ich vorlegen. Ich nehme davon Kenntnis, dass sämtliche von mir gemachten Angaben im Sinne des Datenschutzgesetzes verarbeitet und gespeichert werden.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
-Unterschrift-

## Mitgliedsbeiträge

Jugendliche bis 18 Jahre + Frauen = 5,00 € mtl.; Männer = 8,00 € mtl.; Familie = 10,00 € mtl.

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den SV Ardorf e.V. den für mich / meinen Sohn / meine Tochter zu leistenden Vereinsbeitrag von meinem Konto einmal jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Ardorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name Kontoinhaber

IBAN

D E 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

Datum

\_\_\_\_\_  
-Unterschrift-