



# Sportverein >> Kloster Lehnin << e.V.

Potsdamer Str. 2 ; 14797 Kloster Lehnin / OT Lehnin; Tel/Fax 03382 - 554

## Aufnahmeantrag

(Bitte alles in Blockschrift ausfüllen)

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon p. : .....

d. : .....

E-Mail: .....

Abteilung:	Ansprechpartner:	Abteilung:	Ansprechpartner:
<input type="checkbox"/> Fußball	A. Wenger / E. Stimming	<input type="checkbox"/> Handball	M. Schröter
<input type="checkbox"/> Segeln	D. Arndt	<input type="checkbox"/> Tischtennis	U. Wernitz
<input type="checkbox"/> Rudern	B. Frömmel	<input type="checkbox"/> Laufen / Radsport	U. Grimm
<input type="checkbox"/> Gymnastik	G. Prystaw	<input type="checkbox"/> Koronar	F. Janzen
<input type="checkbox"/> Rehasport	F. Janzen		

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung mit Antragsstellung überreicht wurde und ich diese vollinhaltlich und ausdrücklich anerkenne.  
Der EDV-Erfassung meiner persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke stimme ich zu.  
Abmeldungen bzw. Kündigungen sind in schriftlicher Form an den jeweiligen Ansprechpartner zu richten.

Beginn der Mitgliedschaft: .....

Datum : ..... Unterschrift: .....

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Erziehungsberechtigte/r: .....

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name des Mitgliedes

Name und Anschrift des Kontoinhabers falls abweichend

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

durch Abbuchung  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

(zutreffendes bitte ankreuzen)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

IBAN     /     /     /     /     /

BIC

Konto-Nr.

BLZ

Kontoführendes Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Name des Zahlungsempfängers:

**Sportverein SV Kloster Lehnin e.V.**

Bankverbindung des Zahlungsempfängers:

**Mittelbrandenburgische Sparkasse**

**IBAN: DE46160500003622025220**

**BIC: WELADED1PMB**

**BLZ: 16050000**

**Konto-Nr.: 3622025220**

## Beitragsordnung:

### Beitrag allgemein

Kinder/Jugend bis 18 Jahre	8,00 €/Monat	96,00 €/Jahr
Erwachsene ab 18 Jahre	10,00 €/Monat	120,00 €/Jahr
Familien ohne Kind	15,00 €/Monat	180,00 €/Jahr
Familien mit Kind	17,00 €/Monat	204,00 €/Jahr
(beide Eltern und ihre Kinder)		
Passive	3,00 €/Monat	36,00 €/Jahr
(ohne Sportstättennutzung)		
Freizeitmannschaft Fußball	7,00 €/Monat	84,00 €/Jahr
Sonderbeitrag Rehasport	24,00 €/Monat	288,00 €/Jahr
Sonderbeitrag Koronar	15,00 €/Monat	180,00 €/Jahr

Wir machen darauf aufmerksam, dass der Mitgliedsbeitrag mindestens monatlich (Kalenderjahr) im Voraus zu entrichten ist. In Sonderfällen, sprich soziale Härtefälle, kann auf Antrag an den Vorstand Zahlungserleichterung gewährt werden. Die Beitragsordnung wurde am 28.11.2012 durch die Mitgliederversammlung beschlossen und gilt ab dem 01.01.2013.

Frank Janzen  
Vorsitzender