

# SV Hage e. V.

Mannenweg 12  
26524 Hage  
Tel.: 04931 74546  
Fax: 04931 9180575



## Eintrittserklärung

Um Mitglied im SV Hage zu werden, füllen Sie bitte diese Anmeldung mit der dazugehörigen Vollmacht aus und geben Sie diese bei ihrem/ihrer Übungsleiter/-in ab. Die Beitragszahlung erfolgt grundsätzlich im Bankeinzugsverfahren. Die Höhe der Beiträge ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

### Anmeldung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SV Hage e.V.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	Wohnort
Tel.-Nr.	Email-Adresse
Datum	Unterschrift
Ist ein Familienangehöriger bereits Vereinsmitglied (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Interesse

an

Badminton  
Ballett  
Fußball  
Handball  
Radwandern  
Tischtennis  
Turnen  
Völkerball  
Volleyball

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Bei Minderjährigen** bitte zusätzlich ausfüllen

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	
Datum	Unterschrift

Alle Personendaten werden bei uns selbstverständlich vertraulich behandelt

### Einzugsermächtigung

Name, Vorname des Kontoinhabers		
Straße	PLZ	Wohnort

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SV Hage bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

IBAN-Nummer (wird für die Lastschrift benötigt und ist auf Ihrem Bankkontoauszug nachlesbar)

Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------	--------------------------------

### **Mitgliedsbeiträge**

Kinder und Jugendliche 3,50 Euro, Erwachsene 7,50 Euro, Familien 15,00 Euro. Details entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung, die Sie zusammen mit der Vereinssatzung auf Anfrage erhalten.

Raiffeisen-Volksbank Fresena eG  
Kontonummer 21 12 73 00 IBAN DE 6328 3615 9200 2112 7300  
BLZ 283 615 92 BIC GENODEF1MAR

Vereinsvorsitzender  
Meinhard Diekmann, Hage  
Amtsgericht Aurich VR 120065