SV Warnemünde e.V.

Geschäftsstelle
Parkstr. 45
18119 Warnemünde

Telefon: 0381 - 510 61 411
Fax: 0381 - 510 61 411
E-Mail: svw_handball@web.de
Internet: www.handball-svw.de

Hiermit stelle ich unter Anerkennung der Satzung den Antrag auf Mitgliedschaft beim SV Warnemünde e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____@_____ Eintritt: _____

_____ _____
Unterschrift Antragsteller Erziehungsberechtigter

Aufnahmeantrag

SV Warnemünde e.V.

Satzungsauszug: §4 Mitgliedschaft, Erwerb und Verlust; Absatz (6)
„Die Kündigung ist der Abteilungsleitung schriftlich zum Quartalsende zu erklären. Sie muß 4 Wochen vor Quartalsende (28.02., 31.05., 31.08., 30.11.) eingegangen sein. Bei Minderjährigen ist die Abmeldung vom gesetzlichen Vertreter vorzunehmen.“

Kontoinhaber: _____

IBAN (International Bank Account Number)

Länder-code | Prüf-ziffer | Bankleitzahl | Kontonummer

Kreditinstitut: _____

BIC (Business Identifier Code)

Verwendungszweck:

B	e	i	t	r	a	g		f	ü	r		x	.	Q	u	a	r	t	a	l	2	0	1	x

Die Beitragskassierung erfolgt Quartalsweise zu Beginn des Quartals in den Monaten Januar, April, Juli und Oktober als Abbuchung vom Konto. Der Quartalsbeitrag für die Abteilung Handball lautet folgendermaßen: **Erwachsene 54,- EUR; Jugend (13-19 Jahre) 36,- EUR; Kinder (9-12 Jahre) 30,- EUR und Kinder bis 8 Jahre 18,- EUR - Bei Barzahlung erhöht sich der Quartalsbeitrag um 5,- EUR**

_____
Unterschrift Kontoinhaber

Beitragssätze monatlich:

Erwachsene:	**18,- EUR**
Jugendliche: (13 - 19 Jahre)	**12,- EUR**
Kinder: (9 - 12 Jahre)	**10,- EUR**
Kinder bis 8	**6,- EUR**
Aufnahme: (einmalig)	**10,- EUR**