



SV Grün-Weiß Schwerin e.V.
 Reiferbahn 8 • 19053 Schwerin
 Telefon: (0385) 32 60 191
 www.gruen-weiss-schwerin.de • sv@gruen-weiss-schwerin.de

Mitglieds-Nr.

Name	Geb. Datum	
Vorname	PLZ	Ort
Straße / Nr.	Tel.	E-Mail

Ich beantrage die Mitgliedschaft* beim SV Grün-Weiß e.V. in folgender/n Abteilungen:

Monatsbeitrag	normal	ermäßigt		
Fußball	12,50€ mtl	10,00€ mtl		
Gymnastik	8,50€ mtl	6,00€ mtl		
Kegeln	15,00€ mtl	12,50€ mtl		
Badminton	12,50€ mtl	10,00€ mtl		
Handball	18,50 € mtl	*12,50€ mtl	*Kinder	bis 8 Jahre
Volkssport	12,50 € mtl	10,00€ mtl		
Volleyball	12,50 € mtl	10,00€ mtl		

als aktives Mitglied passives Mitglied / Funktionär (5,00€ mtl)

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt jeweils einen Monatsbeitrag. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende in schriftlicher Form zulässig (s.a. § 6 der Satzung).

X

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger: SV Grün-Weiß e. V., Reiferbahn 8, 19053 Schwerin

Gläubiger-ID-Nr.: DE06ZZZ00000619885, IBAN DE22140520000306053780, BIC: NOLA DE 21 LWL

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie oben

Name	Vorname
PLZ	Ort
Konto-Nr.	Straße
IBAN	BLZ
Name der Bank/Sparkasse	
BIC	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige/n den SV Grün-Weiß e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Grün-Weiß e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Rechnungsabschlüsse ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000619885, NOLA DE 21 LWL, jeweils am 01.1., 01.4., 01.7. 01.10., beginnend mit dem 15.1.2014 ein. Sollte dies kein Bankarbeitstag sein, gilt der darauf folgende Bankarbeitstag als Fälligkeitstag.

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.

Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

X

Ort, Datum Unterschrift des / der Kontoinhaber

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

(Mitgliedsantrag muss im Original vorliegen. Ansonsten keine Gültigkeit).

Hiermit bestätige ich, dass mir die Anlage „Einwilligungserklärung“ für den Datenschutz und die Persönlichkeitsrechte ausgehändigt wurde.

Ich erkenne die Datenschutzbestimmung an

Ich stimme der Nutzung von Persönlichkeitsrechten zu

Ich widerspreche der Nutzung von Persönlichkeitsrechten

X

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters