



# Sportverein Horstedt von 1921 e.V.

Hauptstraße 31, 27367 Horstedt · [www.svhorstedt.de](http://www.svhorstedt.de) · [info@svhorstedt.de](mailto:info@svhorstedt.de)

## Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein Horstedt von 1921 e.V. und erkenne die Satzung an.

_____ Name (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)	_____ Vorname
_____ PLZ	_____ Wohnort
_____ Straße	_____ Geburtsdatum
_____ Telefon	_____ E-Mail
_____ Datum	_____ Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten)

**Hinweis:** Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass eine sportärztliche Untersuchung als Voraussetzung für die Teilnahme am Sportbetrieb nicht erfolgt. Der Verein übernimmt somit auch keine Haftung für etwaige gesundheitliche bzw. körperliche Schäden, die durch die Ausübung des Übungs- und Wettkampfbetriebes entstehen können. Im Zweifel wird den Eltern empfohlen, ihr Kind vor Aufnahme der Sportausübung selbst ärztlich auf Sporttauglichkeit untersuchen zu lassen.

**Bitte beachten Sie bezüglich der Sportversicherung und „Das Recht am eigenen Bild“ die Hinweise auf der Homepage!**

Zurzeit gelten folgende jährliche Beitragssätze:

- |   |         |  |          |
|---|---------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 15 Jahre      | € 42,00 | <input type="checkbox"/> Erwachsene      | € 65,00  |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | € 42,00 | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | € 132,00 |

**Die Beiträge werden im März bzw. April im Voraus fällig. Sofern keine Einzugsermächtigung vorliegt, wird zusätzlich eine Aufwandspauschale von € 5,00 erhoben. Bitte beachten sie auch § 8 unserer Satzung!**

### Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SV Horstedt e.V., die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Sportverein Horstedt auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut Name: \_\_\_\_\_

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift