

Geschäftsstelle: Lange Feldstr. 17, 30989 Gehrden  
Tel. 05108/5924 Fax 05108/922733  
Email: info@svgehrden.de – Internet: [www.svgehrden.de](http://www.svgehrden.de)  
Öffnungszeiten Geschäftsstelle : Mo., Die., Fr. 08.00 – 12.00 Uhr  
Die. u. Do. 16.00 – 18.00 Uhr



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Mitgl. -Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ m/w Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_ akt./pass.

Ich bin Mitglied in Sparte: \_\_\_\_\_ Ich wechsle aus Sparte \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder treten gleichzeitig ein/aus:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_

### SEPA Lastschriftmandat

Gemäß Beitragsordnung kann nur Mitglied werden, wer einem Einzugsverfahren zustimmt.  
Ich ermächtige den SV Gehrden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein unser Kreditinstitut an, die vom SV Gehrden auf mein Konto gezogene  
Lastschriften einzulösen:

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung  
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten  
Bedingungen.

IBAN/BIC: \_\_\_\_\_

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

**Einzug Beitrag SVG:** 1/4 jährlich 1/2 jährlich jährlich

Mit dem Eintritt in den SV Gehrden akzeptiere ich die Satzung, Geschäftsordnung und  
Beitragsordnung. Einsicht in der Geschäftsstelle oder auf der Homepage des SVG ist vor Eintritt  
möglich.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Videos, Bildern und Berichten von mir und/oder meinem  
Kind/Kindern in den öffentlichen (Print, Internet etc.) Medien einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Spartenleiter Geschäftsstelle