

# Sportgemeinschaft NARVA Berlin e.V.

## Abteilung Handball



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom (Datum): ..... die Aufnahme von  
( Zutreffendes ankreuzen ):

- meiner Tochter
- meinem Sohn
- mir selbst

in die Abteilung Handball der Sportgemeinschaft NARVA Berlin e.V.

Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
Wohnort : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, -ort : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
Mobil : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Von meinem letzten Verein habe ich die Freigabe:  ja  nein  entfällt  
Bisherige Vereinsmitgliedschaft in dieser Sportart:  ja  nein

Beitragsstatus:  Kinder & Jugendliche  JugendFlex (Beitrag im SEPA Lastschriftmandat benennen)  
 Erwachsene  Erwachsene ermäßigt  Passiv

Die Satzung und Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an. (Die Satzung und die Beitragsordnung kann eingesehen werden)  Ja

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift durch einen Erziehungsberechtigten zu leisten!

Weiterhin gilt mit der Unterschrift des Erziehungsberechtigten, dass er / sie sich verpflichtet den Mitgliedsbeitrag für das angemeldete Kind regelmäßig und pünktlich zum 1. eines jeden Monats im Voraus zu zahlen.

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

# Sportgemeinschaft NARVA Berlin e.V.

---

## Abteilung Handball



Die fälligen monatlichen Mitgliedsbeiträge sind im Voraus zu entrichten.

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per SEPA Lastschriftmandat

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000807408

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen separat mitgeteilt.)

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft NARVA Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft NARVA Berlin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Lastschriftmandat schließt eine Erhöhung der Monatseinzüge bei Änderung der Beitragsordnung nach vorheriger Pre-Notification ein.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
E-Mail Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Straße Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Gültig ab: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Vereinsmitglied: \_\_\_\_\_  
(Nur angeben, falls Kontoinhaber nicht mit Vereinsmitglied identisch ist.)

Die monatlich fälligen Mitgliedsbeiträge in Höhe von \_\_\_\_,00€ sowie die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 15,00€ werden Ihnen am 1. eines Monats von Ihrem Konto eingezogen.

Sollte der Einzug nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, findet der Einzug am nächstfolgenden Bankarbeitstag statt.

Berlin, den \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber) : \_\_\_\_\_