

*Herzlich willkommen in der*



Freie Sportliche Vereinigung von 1861 e.V.  
31157 Sarstedt · Lappenberg 1a  
Tel. 05066-6035654  
Öffnungszeiten Sportbüro:  
montags 15:00-18:00 Uhr  
mittwochs, freitags: 9:30-11:30 Uhr

## Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein FSV von 1861 e.V. zum: \_\_\_\_\_

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

### Pflichtangaben:

Geschlecht:  männlich  weiblich

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_  
(Badminton, Kanu, Leichtathletik, Schwerathletik, Tanzen, Tennis, Tischtennis, Turnen)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

### Freiwillige Angaben:

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (Festnetz / Mobil):

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz, oder teilweise, mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name Zahlungsempfängers:** Freie Sportliche Vereinigung Sarstedt von 1861 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Lappenberg 1A • 31157 Sarstedt

**Gläubiger – Identifikationsnummer:** DE6311100000296431

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

### **SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger FSV Sarstedt von 1861 e.V. Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Sarstedt von 1861 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

vierteljährlich

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum (TT/MM/JJ):** \_\_ / \_\_ / \_\_

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger FSV Sarstedt von 1861 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### **Mitgliedsbeiträge monatlich:**

Erwachsene 9,00 Euro

Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre, Rentner 5,00 Euro

Familien 16,00 Euro

Einmalige Aufnahmegebühr 5,00 Euro