

# Sportliche Vereinigung Laatzen von 1894 e.V.

Geschäftsstelle: Auf der Dehne 2 A, 30880 Laatzen, Tel.: 0511 - 86 86 47, Mail: info@spvg-laatzten.de

## Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Sportlichen Vereinigung Laatzen zum 0 1. . 2 0 in der Abteilung

- Fußball \*       Handball       Leichtathletik       Schwimmen       Tennis \*       Tischtennis  
 Turnen/Gymnastik       Volkstanz       Volleyball       Wandern       Wasserball \*

\*) In den gekennzeichneten Abteilungen wird zusätzlich ein gesonderter Abteilungsbeitrag gemäß Beitragsordnung erhoben

Nachname

Vorname

Straße Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum . . Geschlecht M / W Nationalität

Telefon

Handy

Mail

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen, ggf. abweichende Adresse:

Name

Adresse

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung ( in der Geschäftsstelle und unter [www.spvg-laatzten.de](http://www.spvg-laatzten.de) einzusehen ) werden durch meine Unterschrift anerkannt. Ich verpflichte mich, die Beitragszahlungen regelmäßig zu leisten. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zur ausschließlichen Nutzung für vereinsorganisatorische Zwecke bin ich einverstanden. Für Jugendliche unter 18 Jahren ist nach dem BGB die erforderliche Erklärung des gesetzlichen Vertreters maßgebend.

Laatzen, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Eigenhändige Unterschrift \_\_\_\_\_ Bei Minderjährigen - Unterschrift gesetzlicher Vertreter

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Gemäß § 6 der Satzung der SpVg Laatzen ist die Aufnahme erst rechtswirksam, wenn die Einzugsermächtigung zur Abbuchung des Beitrages unterschrieben vorliegt.

Hiermit ermächtige ich die Sportliche Vereinigung Laatzen von 1894 e.V. widerrufflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen

- vierteljährlich       halbjährlich       jährlich ( € 5,00 Bonus )

bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut

Kontoinhaber, wenn vom Mitglied abweichend, ggf. abweichende Adresse:

Name

Adresse

Laatzen, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers

### Monatliche Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung

- |   |         |  |         |   |        |
|---|---------|--|---------|---|--------|
| <input type="radio"/> Kinder / Jugendliche bis 17 Jahre | 8,50 €  | Familien (Eltern u. Kinder bis 17 Jahre)             |         | <input type="radio"/> Wehr- / Zivildienstleistende, Schüler |        |
| <input type="radio"/> Erwachsene ab 18 Jahre            | 13,00 € | <input type="radio"/> 1 Erwachsener / mind. 2 Kinder | 26,00 € | <input type="radio"/> Studenten, Auszubildende bis 23 Jahre | 9,50 € |
| <input type="radio"/> Senioren ab 65 Jahre              | 11,50 € | <input type="radio"/> 2 Erwachsene / 1 Kind          | 28,00 € | <input type="radio"/> ALG I - Empfänger                     | 6,50 € |
| <input type="radio"/> Passive (auf Antrag)              | 8,00 €  | <input type="radio"/> 2 Erwachsene / mind. 2 Kinder  | 29,00 € | <input type="radio"/> ALG II / Hartz IV - Empfänger         | 3,00 € |

Ermäßigungen müssen schriftlich unter Vorlage entsprechend gültiger Bescheinigungen in der Geschäftsstelle beantragt werden.