



# Aufnahmeantrag

SV Motor Barth e.V.  
Abteilung Handball

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_,

erklärt hiermit ihren/seinen Beitritt in den SV Motor Barth e.V.

als aktives Mitglied  als passiv unterstützendes Mitglied

Die Satzung des SV Motor Barth e.V. erkenne ich an, sie liegt zur Einsichtnahme in der Geschäftsstelle aus.

Barth, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
(nur bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

### Monatliche Beiträge (bitte ankreuzen)

- Erwachsene ab 18 Jahre → € 9,00  Azubis/Studenten → € 6,00
- Kinder bis → € 4,00  passiv unterstützend → € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- halbjährliche Abbuchung (01.01. & 01.07.)  jährliche Abbuchung (01.01)

### SEPA-Basislastschriftmandat für Mitgliederbeiträge

Name des Zahlungsempfängers:  
SV Motor Barth e.V. Abteilung Handball, Badstüberstr. 47, 18356 Barth

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D | E | 5 | 8 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 7 | 0 | 7 | 2 |

Mandatsreferenzen (bestehend aus Kostenstelle und Mitgliedsnummer)

.....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SV Motor Barth e.V. widerruflich, die von mir/uns lt. Beitragssatzung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten der unten genannten Bankverbindung einzuziehen.

**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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

**Kontoinhaber (Vor- und Zuname)**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 stellen)**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)**

\_\_\_\_\_