

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den SVE

in die Sportart: \_\_\_\_\_ zum (Datum TT/MM/JJ):

### BITTE MIT GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Familienname  Vorname

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)     männlich  weiblich  divers  
 Ein Familienmitglied ist bereits im SVE?  
 Ja  Nein  Ja  Nein  
 Beitritt als 2 und mehr Kinder?  
 Ja  Nein

Name Erziehungsberechtigter  Vorname

Geburtsdatum Erziehungsberechtigter (TT/MM/JJ)

Straße und Hausnummer

PLZ  Wohnort

Telefon privat (mit Vorwahl)  Telefon geschäftlich

E-Mail

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger: Familienname  Vorname

Zahlungspflichtiger: Straße und Hausnummer

Zahlungspflichtiger: PLZ  Wohnort

Zahlungspflichtiger: Land

Zahlungspflichtiger: IBAN

Zahlungspflichtiger: BIC

Zahlungspflichtiger: Kreditinstitut

Mitgliedsnummer (wird vom SVE ausgefüllt)

### SERVICESTELLE

Furtweg 51, 22523 Hamburg  
Tel. 040 / 570 007-0  
Fax 040 / 570 007-11  
info@sve-hamburg.de

### BANKVERBINDUNG

Hamburger Sparkasse: IBAN DE90 2005 0550 1049 2102 61

Gemäß Satzung § 9 (6) kann der Beitrag vierteljährlich im Voraus per Einzugsverfahren oder bis zum 31.01. in einer Summe für das laufende Jahr auf das Vereinskonto eingezahlt werden. Wird nicht am Einzugsverfahren teilgenommen, sind für die Rechnungsstellung zusätzliche Bearbeitungsgebühren zu entrichten.

Die Mitgliedschaft kann zum 30. Juni sowie 31. Dezember gekündigt werden, wenn dies unter Einhaltung einer zweimonatigen Kündigungsfrist schriftlich mitgeteilt wird.

Alle Daten werden unter Beachtung der jeweils gültigen gesetzlichen Regelungen, insbesondere der aktuellen Datenschutzbestimmungen gespeichert und verarbeitet. Aktuelle Informationen zum Datenschutz können Sie der Internetseite des Vereins unter <https://sve-hamburg.de/datenschutz/#/> entnehmen.

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Sie ist auf der Vereinshomepage [www.sve-hamburg.de](http://www.sve-hamburg.de) einsehbar. Bei Minderjährigen haftet der Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter gesamtschuldnerisch für die Mitgliedsbeiträge.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
  
 Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten

### Kreditorangaben

SVE  
Redingskamp 25, 22523 Hamburg  
Deutschland  
Gläubiger ID: DE60ZZZ00000351969

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SVE, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SVE 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
  
 Unterschrift des volljährigen Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Abteilungsleiters