



Schwaaner Sportverein e.V.

Änderungsmitteilung

Angaben zum Mitglied: (Pro Mitglied ein Formular)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

E-Mail Adresse

♂ männlich

♀ weiblich

Eintritt zum: / /20 (TT/MM/JJJJ)

Allg. Sportgruppe

Badminton

Kraftsport

Handball

Tennis

Tischtennis

Volleyball

Vorschulsport

Zwergensport

Angaben zum Familienbeitrag: (Name, Vorname, Geburts-Datum)

Übersicht Mitgliedsbeiträge / Aufnahmegebühren (Stand: 22.04.2026) Bitte ankreuzen

Mitgliedschaft	Bitte ankreuzen	halbjährlich in €	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Rentner (Freizeit)	<input type="checkbox"/>	42,-€	<input type="checkbox"/>	72,-€
Kinder (bis zum vollendeten 14. Lebensjahr)	<input type="checkbox"/>	30,-€	<input type="checkbox"/>	60,-€
Kinder/Jugendliche ab 15 bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	36,-€	<input type="checkbox"/>	72,-€
Erwachsene ab 18 Jahren ohne Wettkampfbetrieb	<input type="checkbox"/>	60,-€	<input type="checkbox"/>	100,-€
Erwachsene ab 18 Jahren mit Wettkampfbetrieb	<input type="checkbox"/>	72,-€	<input type="checkbox"/>	120,-€
Familien ab 3 Mitglieder	<input type="checkbox"/>	125,-€	<input type="checkbox"/>	250,-€
Passive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag 36,- €			

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum:

Unterschrift (Mitglied)

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/n)



Schwaaner Sportverein e.V.

Anlage zum Änderungsantrag von: _____

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt den Vor und Nachnamen des Mitglieds angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schwaaner Sportverein e.V. (Vereinssitz)

Vorsitzender
Detlef Vogt
Wiendorfer Weg 25
18258 Schwaan
Tel.: 03844 / 814208

Postalische Anschrift:

Schwaaner Sportvereine.V.
Vorstand / Abteilungsleiter
Am Schaffrusch 8
18258 Schwaan

Ich/Wir ermächtige(n) den Schwaaner Sportverein e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schwaaner Sportverein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ + Wohnort	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE94ZZZ00000039793

Mandatsreferenz-Nr. Wird vom Verein mitgeteilt bzw. ist dem ersten Kontoauszug zu entnehmen.

Hinweise:

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.

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug **jährlich**: 15. Februar eines jedes Kalenderjahres

Einzug **halbjährlich**: 15. Februar und 15 August eines jedes Kalenderjahres

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

(Alle Informationen sind notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Ort, Datum - Unterschrift