AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den SV Böhme von 1964 e.V.



NAME			VORNAME						
GEB. DATUM	G	EB. ORT		GESCHLECHT	— m []	w	[]	d	[]
WOHNORT Straße/Nr.			PLZ/Ort						
TEL. PRIVAT*									
EMAIL* * Angabe freiwillig. Mit der Angabe erk genutzt werden und hierfür auch an a			·						
Ich bitte um eine Mitgliedschaft beim SV Böhme			Senior:innen	Junior:innen					
Mit meiner Unterschrift erkenne verpflichte mich zur pünktlicher Als besondere Satzungspunkte si - Kündigung der Mitgliedschaft bis - Leistung von 5 Arbeitsstunden pr - NFV Gebühren (Passbeantragun Ich willige ein, dass Name, Spi von Mannschaften angefertigt	n Zahlung der I nd mir bekannt: spätestens 6 W ro Jahr als aktive ig, Rote Karten) elposition, Foto und in den soz äß Artikel 13 u	Beiträge. ochen vor dem es Mitglied (ab sind von mir zu os und Videos ialen Medien nd 14 DSGV0	n 30.6. bzw. 31.12. (sonst a 16 Jahre), bei Nichtleistung u tragen (Passgebühren der s von meiner Person bei s des Vereins, sowie in de O sowie meine Rechte ge	utomatische Verlängerung 50 € Gebühr r Juniorinnen übernimmt o sportlichen Veranstaltur n Presse veröffentlicht emäß Artikel 15 -21 DS\	g um ein der NFV) ngen und werden	halbes d zur P	räsen	itatio	νn
habe ich gelesen und zur Kenr	ntnis genomme	n. (Veröffentl	licht auf der Homepage <u>h</u>	ttps://svboehme.de)					
BEITRAGSSTAFFELUNG AKT	IV / PASSIV/		EINSCHAFT (Stand 24.0	9.2025)					
Normalbeitrag		AKTIV 100,00 € 65,00 €	PASSI 43,00 € 43,00 €	V 					
Ermäßigter Beitrag für Azubis/ Studenten/ Schüler		50,00 €	20,00 € 20,00 €						
Familienbeitrag (mehrere Person	en)		(gestaffelt: 1. = 100% / :	2. = 75% / 3. = 50% / 4. =	25 % / 5	. frei)			
Beitrag wird bei anderem Vereir	n der Spielgen	neinschaft g	eleistet						
Name des Vereins:									
Ich verpflichte mich hiermit, im Fa den SV Böhme umgehend zu infor		_			naft,				
SEPA- Lastschriftmandat									
Hiermit ermächtige ich den SV Böhr offene Getränkeschulden, von mein Zugleich weise ich mein Kreditinstitt Hinweis: Ich kann innerhalb von acht W Betrages verlangen. Es gelten dabei die	nem Konto mitte ut an, die von r Vochen, beginne	els Lastschrift neinem Konto nd mit dem Be	t einzuziehen. o gezogenen Lastschrifte elastungsdatum, die Erstattu	n einzulösen. ıng des belasteten	l jährlich	I			
Kontoinhaber:in			Bank						
IBAN			ВІС						
ORT			DATUM						
UNTERSCHRIFT									
	Antragsteller:i	n (Bei Minderjähri	gen die gesetzliche Vertretung)						
VERMERKE DES VEREINS									