



## Beitrittserklärung

An den  
SV Esbeck e. V.

- Geschäftsstelle -

Bankverbindungen:

**Braunschweigische  
Landessparkasse**

BLZ: 250 500 00

Konto: 6 003 123

**Volksbank Helmstedt**

BLZ: 271 900 82

Konto: 7 916 200

Ich erkläre dem Sportverein Esbeck 1927 e. V. hiermit meinen Beitritt.  
Die Beitragszahlung erfolgt durch Bankeinzug ( siehe Rückseite).

Familienname
Vorname und Geburtsdatum <small>(bitte bei der Sportart eintragen, die von den Familienmitgliedern betrieben werden sollen)</small>
Straße
Postleitzahl / Wohnort
Telefon
E-Mail



Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
		Altherren
		Badminton
		Fußball
		Jazzdance
		Leichtathletik
		Senioren
		Tennis *
		Tischtennis
		<u>Turnen:</u>
		<input type="checkbox"/> Aquafitness
		<input type="checkbox"/> Montagsgruppe
		<input type="checkbox"/> Stepaerobic
		<input type="checkbox"/> Gesundheitssport
		<input type="checkbox"/> Eltern&Kind/Kindertu.
		Volleyball
		Wandergruppe
		Passiv

\* Die Bedingungen der Tennisabteilung gehen Ihnen separat zu!

Esbeck, den \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

(Bei Minderjährigen unterschreibt der gesetzliche Vertreter)

Bitte wenden!

Vereinsbeiträge	Monat	Jahr	Verlust der Mitgliedschaft
Kinder	3,25	39,00	<b>§ 3 der Vereinssatzung -Auszug-</b> 1. Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt oder Ausschluss aus dem Verein. 2. Die Austrittserklärung ist einen Monat vor Quartalsende schriftlich an den Vorstand zu richten. Der Austritt erfolgt dann zum Quartalsende.
Jugendliche	3,25	39,00	
Erwachsene	6,00	72,00	
Ehepaare	11,00	132,00	
Familie	12,00	144,00	
passiv	3,50	42,00	
Azubi/Studenten	4,50	54,00	

**Lastschriftinzugsermächtigung**

**§ 6 Beiträge**

2. Die Beiträge sind am Jahresanfang fällig.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SV Esbeck 1927 e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich zu Lasten meines/unseres Girokontos

Bankleitzahl	Kontonummer
Geldinstitut	

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Familienname
Vorname
Straße
Postleitzahl/Wohnort

Esbeck, den \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber)