



# Krusenbuscher Sportverein e. V.

Tweelbäker Tredde 80 | 26135 Oldenburg | Telefon 0441-20 35 31

## Aufnahmeantrag

Meine Mitgliedschaft beginnt am ..... (immer am Monatsersten)

Name: ..... Vorname: .....

Geb. am: ..... in: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mailadresse: .....

Bisherige oder noch bestehende Mitgliedschaft in anderen Sportvereinen ja nein

Von welchem Verein ist (eventuell) der Spielerpass anzufordern? ..... Die Passgebühren, die der Niedersächsische Fußball Verband dem KSV in Rechnung stellt (Erwachsene 20,- € / Kinder und Jugendliche 8,- €), werden von mir nach Anforderung an den KSV gezahlt.

Ich beantrage die Aufnahme in den KSV als aktives passives Mitglied.

Ich werde das Ansehen des Vereins in jeder Weise erhalten und fördern. Die Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen und ist halbjährlich zum 30.06. oder 31.12. möglich. Die Beitragszahlung soll durch Bankeinzug halbjährlich erfolgen. Der Beitragseinzug für das Halbjahr erfolgt bis Ende März und Ende September des Kalenderjahres.

Beiträge pro Monat	Sparte	
Kinder/Jugendliche/Wehrpflichtige/Studenten	6,- Euro Fußball	<input type="radio"/>
Erwachsene	12,- Euro Volleyball	<input type="radio"/>
Familien	17,- Euro Kinderturnen	<input type="radio"/>
Passiv	3,50 Euro sonstiges	<input type="radio"/>

Ich beantrage den Familienbeitrag. – Name der Familienangehörigen:

.....

Oldenburg, den ..... Unterschrift: .....

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: .....

## SEPA Einzugsermächtigung

Krusenbuscher SV e.V. (KSV)

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE85ZZZ00001211909**

Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KSV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Kreditinstitut (Name und  
BIC)

D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift