



**SPORTVEREIN HÜLLENBERG E.V.**

Windhauser Weg 10, 56567 Neuwied – E-Mail: [info@sv-huellenberg.de](mailto:info@sv-huellenberg.de)

IBAN: DE19 5746 0117 0000 2392 49 BIC: GENODED1NWD

## Anmeldung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Sportverein Hüllenberg e.V.

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Geschlecht:\*  weiblich  männlich (bitte zutreffendes ankreuzen)

\* = Pflichtfelder

Vorname:\* \_\_\_\_\_ Name:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_ Wohnort:\* \_\_\_\_\_

Staatsangeh.:\* \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_ Telefon pr. :\* \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Telefon dl.: \_\_\_\_\_

Vorname Ehep.: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_ Zahl der Kinder: \_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Sportverein Hüllenberg e.V.:

\_\_\_\_\_  
(Namen weiterer Vereinsmitglieder)

Die Vereinssatzung, die beim Vorstand angefordert werden kann, oder im Internet auf der Vereinshomepage [www.sv-huellenberg.de](http://www.sv-huellenberg.de) einzusehen ist, erkenne ich hiermit an. Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust komme ich für den Schaden auf. Die Mitgliedschaft beginnt grundsätzlich mit einem Pflichtjahr. Ich habe die aktuelle Beitragsordnung erhalten. Die Abmeldung aus dem Verein muss nach dem Pflichtjahr grundsätzlich 4 Wochen zum Quartalsende schriftlich erfolgen. Eine Beitragsrückerstattung wird nicht erteilt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

\_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r)

### SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Sportverein Hüllenberg e. V., Windhauser Weg 10, 56567 Neuwied  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000504019 Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag durch den Sportverein Hüllenberg e.V. von meinem u.a. Konto  jährlich (1.3.) /  halbjährlich (1.3. / 1.9.) /  vierteljährlich (1.3 / 1.6 / 1.9. / 1.12.) eingezogen wird. Der Zusatzbeitrag AH/Tennis wird jeweils zum 1.2. eines Jahres eingezogen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen der Belastung widersprechen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen bitte Konto der Eltern angeben.

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Name Mitglied: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

\_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r)



**SPORTVEREIN HÜLLENBERG E.V.**

Windhauser Weg 10, 56567 Neuwied – E-Mail: [info@sv-huellenberg.de](mailto:info@sv-huellenberg.de)

IBAN: DE19 5746 0117 0000 2392 49 BIC: GENODED1NWD

## Bearbeitungsvermerk der Abteilungsleitung

Abteilung: \_\_\_\_\_  Aktiv  Passiv (bitte zutreffendes ankreuzen)

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

Mannschaft / Gruppe: \_\_\_\_\_

Funktionen im Verein: \_\_\_\_\_

### Beitragsabweichung:

Sozialtarif bis zum: \_\_\_\_\_ Begründung: \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Ort) (Datum) (Unterschrift der Abteilungsleitung)

### weiterleiten an:

Hermann-Josef Mertes  
Friedrichstrasse 14  
56575 Weißenthurm  
MChiappini@kabelmail.de