



# Sportfreunde Larrelt von 1928 e.V.



## Fußball – Handball – Tischtennis – Turnen – Dart – Gesundheitssport

Infos zur Vereinsmitgliedschaft  
(bitte aufbewahren)

Wir freuen uns, dass Sie Mitglied unseres Vereins werden möchten.  
Bitte beachten Sie, dass nur ordnungsgemäße Beitragszahlungen Versicherungsschutz bei Sportunfällen sicherstellt. Die Beiträge sind vierteljährlich im Voraus fällig. Mit der ersten Beitragszahlung wird eine Aufnahmegebühr fällig.

### **Mitgliedsbeitrag monatlich (Stand: 01.01.2025)**

1.	Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr	7,00 Euro
2.	Erwachsene (passiv)	6,00 Euro
3.	Erwachsene (aktiv)	12,00 Euro
4.	Familienbeitrag	23,00 Euro
5.	Studenten/innen (bis 23 Jahre und Kopie des Studentenausweis)	8,00 Euro

### **Aufnahmebeitrag**

Der Aufnahmebeitrag beträgt für Jugendliche 4,00 Euro, für Erwachsene 7,00 Euro.

Aufgrund des Beitragseinzugs brauchen Sie sich um die Beitragszahlungen nicht zu kümmern.  
*Bei Verzug bzw. Rechnungserstellung müssen wir leider Gebühren (z. Z. 2,00 Euro) erheben.*

**Konto- und Anschriftenänderungen richten Sie bitte schriftlich an den 1. Vorsitzenden:**

Michael Hübscher  
Taubenstr. 5, 26723 Emden

### **Kündigung**

Ein Austritt ist schriftlich beim 1. Vorsitzenden des Vereins einzureichen.  
Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Quartalsende.



# SV Sportfreunde Larrelt von 1928 e.V.



## Beitrittserklärung (Stand 01.01.2025)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Sportfreunde Larrelt e. V. als

	aktives Mitglied				passives Mitglied		
Mitgliedsnummer:							
	Fußball		Handball		Turnen		Tischtennis
	Gesundheitssport		Dart		Kinderturnen		
Studententarif	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		bis 23 Jahre und Kopie des Studentenausweis				

(zutreffendes bitte ankreuzen)

unter gleichzeitiger Anerkennung der Vereinssatzung

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Familienbeitrag unter : \_\_\_\_\_

Geb. Dat. : \_\_\_\_\_

Plz., Ort, Str. : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds od. gesetzl. Vertreter)

### **Einzugsermächtigung** ( SEPA-Lastschriftmandat )

Gläubiger-Identifikationsnummer des SV Larrelt: DE26ZZZ00001393488

Hiermit ermächtige ich den SV Sportfreunde Larrelt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem S.V. Sportfreunde Larrelt e.V. 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 Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

IBAN:

DE \_\_\_\_\_

—

—

BIC (8 oder 11 Stellen):

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)