

Aufnahmeantrag in den SAV Torgelow-Drögeheide 90 e.V.

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als passives / aktives Mitglied
in die Sportabteilung des SAV Torgelow-Drögeheide 90.

.....
Name Vorname Geburtsdatum

.....
Geburtsort PLZ/Ort Straße/Hausnummer

.....
Ort Datum Unterschrift-Mitglied (bzw. Erziehungsberechtigten)

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung des SAV Torgelow-Drögeheide 90 e.V.
ist mir bekannt. Ich erkenne sie durch meine Unterschrift an und verpflichte mich zur
pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Außerdem ist mir bekannt, dass ich beim
Austritt eine schriftliche Austrittserklärung abgeben muss.

In den Sportabteilungen wird entweder der Beitrag kassiert oder er wird auf das
Vereinskonto überwiesen. Nähere Informationen erhalten Sie in Ihrer Sportabteilung.
Bei Bedarf können Sie aber auch die folgende Abbuchungsermächtigung ausfüllen.

Aufnahmeantrag in den SAV Torgelow-Drögeheide 90 e.V.

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als passives / aktives Mitglied
in die Sportabteilung des SAV Torgelow-Drögeheide 90.

.....
Name Vorname Geburtsdatum

.....
Geburtsort PLZ/Ort Straße/Hausnummer

.....
Ort Datum Unterschrift-Mitglied (bzw. Erziehungsberechtigten)

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung des SAV Torgelow-Drögeheide 90 e.V.
ist mir bekannt. Ich erkenne sie durch meine Unterschrift an und verpflichte mich zur
pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Außerdem ist mir bekannt, dass ich beim
Austritt eine schriftliche Austrittserklärung abgeben muss.

In den Sportabteilungen wird entweder der Beitrag kassiert oder er wird auf das
Vereinskonto überwiesen. Nähere Informationen erhalten Sie in Ihrer Sportabteilung.
Bei Bedarf können Sie aber auch die folgende Abbuchungsermächtigung ausfüllen.

MITGLIEDSBEITRAG

für die Sportabteilung Schach des SAV Torgelow-Drögeheide 90 e.V.

Mitglied/Mitglieder:

Hiermit ermächtige ich den SAV Torgelow-Drögeheide 90 e.V.,

den Beitrag ab Beitragsjahr 2025

den Kostenanteil für die Jugendschachzeitschrift

Beitragshöhe						
Zahlungsrhythmus bitte ankreuzen	jährlich		halbjährlich		monatlich	

im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber (kein Minderjähriger)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Stand: 03.12.2025