



## SV Empor Brandenburg e.V.

1. Vorsitzender  
Peter Friedling  
Binnenfeld 47  
14776 Brandenburg a. d. Havel

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Empor Brandenburg e.V.

Abteilung: \_\_\_\_\_  
(Fußball, Volleyball, Tanzen, Kraftsport, Darts, Gesellschaftsz)

Sektion: \_\_\_\_\_  
(Männer, A-Junioren, B-Junioren, usw.....)

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

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

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Das Mitglied verpflichtet sich Änderungen des Mitgliederstatus, so wie der persönlichen Stammdaten dem Verein umgehend mitzuteilen

Die Inanspruchnahme des ermäßigten Status ist laut Satzung durch ein geeignetes Dokument nachzuweisen.

Des Weiteren verpflichtet sich das Mitglied, Änderungen des Mitgliederstatus, so wie der persönlichen Stammdaten dem Verein umgehend mitzuteilen.

Die Beitragskassierung erfolgt durch das SEPA-Lastschriftverfahren.

Die Höhe der Beitragssätze sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

Beitrag monatlich (30€/ 20€/ 17€/ 15€):	_____ €
Versicherung LSB (1-mal jährlich):	8,00 €
Mitgliedsbeitrag SSB (1-mal jährlich):	1,00 €
Aufnahmegebühr (einmalig):	5,00 €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des SV Empor Brandenburg e.V. an.

Telefon: 03381 30 66 078

Fax: 03381 66 20 19

Mobil: 0176 81 799 151

Email: [verein@empor-brandenburg.de](mailto:verein@empor-brandenburg.de)

Bankverbindung:

BIC:

Hauptkonto IBAN:

Beitragskonto IBAN:

MBS Potsdam

WELADED1PMB

DE80 1605 0000 3601 0198 40

DE03 1605 0000 3612 0027 90