

# Sportverein Trelde - Kakenstorf von 1950 e.V.

## Aufnahmeantrag/ Beitragsordnung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SV Trelde - Kakenstorf  
(Bei mehr als 2 Personen, diese bitte handschriftlich auf der Rückseite auführen.)

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

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_

**( Bitte alle Sportangebote auführen, die genutzt werden.)**

aktives Mitglied  passives Mitglied

**Monatl. Beiträge ab 01.07.2026, alle Sparten – nur 1 Beitrag:**

<b>Erwachsene *</b>	17,00€
<b>Jugendliche U20 *</b>	13,00€
<b>Jugendliche U18 *</b>	9,00€
<b>Fördernde (passive) Mitglieder</b>	7,00€
<b>Familienkarte (2 Erwachsene in Verb.mit mind.1 Kind)</b>	34,00€
<b>Familienkinder je Kind plus</b>	2,00€
<b>Freizeitfußballer</b>	7,00€
<b>Eltern-Kind-Turnen (1 Kind)</b>	19,00€
<b>Eltern-Kind-Turnen (2 Kinder)</b>	28,00€

\*)Erwachsene leisten beim Bogensport p.a. plus 10 Arbeitsstd. oder 10,00 € / Std. als Entgelt,  
beim Tennissport in der Freiluftsaison / 15.04.-15.10. plus 4 Arbeitssd. oder 80,00 € als Entgt.  
bei allen Fußballern plus 4,00€ / Monat

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in letzter Fassung vom 19.03.2026 einschließlich des §16 / Datenschutz an. Diese findet man unter [www.sv-trelde-kakenstorf.de](http://www.sv-trelde-kakenstorf.de) im Internet oder ausgelegt u.a. in der Turnhalle Trelde, Vereinshaus und Geschäftsstelle Kakenstorf, Bachstr.3.**  
Mir ist bekannt, dass ich für den Verlust von Vereinseigentum und für alle durch mich verursachten Schäden voll hafte.

**Kündigungsfrist lt. Satzung:** Spätestens 4 Wochen zum jeweiligen Quartalsende > **in schriftlicher Form** < an die Vereinsanschrift.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

V 08/24 (bei Jugendlichen auch die des gesetzlichen Vertreters)

# Sportverein Trelde-Kakenstorf von 1950 e.V.

## Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftsmandat

Hiermit ermächtige / n ich / wir den

**Sportverein Trelde-Kakenstorf von 1950 e.V.**

Geschäftsstelle: Bachstr.3, 21255 Kakenstorf  
Öffnungszeiten: Mi. von 09.00 – 13.00 Uhr, Frei. von 13.30 – 17.30 Uhr  
Tel. 04186 / 2478766

**[www.sv-trelde-kakenstorf.de](http://www.sv-trelde-kakenstorf.de)**

**Gläubiger – Identifikationsnummer DE44ZZZ00000422679**

widerruflich zu Lasten meines / unseres nachstehenden Bankkontos den Vereinsbeitrag zur vereinbarten Fälligkeit mittels SEPA Lastschriftsmandat einzuziehen :

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich per 01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10. eines jeden Jahres

Davon unabhängig soll die Mitgliedschaft beginnen ab Monat: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bankverbindung des Vereins : Sparkasse Harburg – Buxtehude  
**IBAN : DE26 2075 0000 0003 0121 50, BIC : NOLADE21HAM**