SV EINTRACHT TRIER 05 E.V.

DEUTSCHER FUSSBALLMEISTER DER AMATEURE 1988 UND 1989
SÜDWESTMEISTER 1993 UND 1994

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Eintracht Trier 05 e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die aktuell gültige Satzung des Vereins an aus der sich die Rechte und Pflichten eines Mitglieds ergeben. Die Austrittserklärung ist dem Verein schriftlich mitzuteilen. Der Austritt passiver Mitglieder ist mit einer zweimonatigen Kündigungsfrist (bis zum 31.Oktober) mit Wirkung zum 31.Dezember eines jeden Jahres möglich.

Der Austritt aktiver Mitglieder ist ohne Kündigungsfrist zum 31. Dezember eines jeden Jahres möglich.

Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus fällig und wird vom Verein im Bankeinzugsverfahren eingezogen.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte per Post an SV Eintracht Trier 05 e.V., Am Stadion 1, 54292 Trier richten oder eingescannt per E-Mail an: **mitglied@eintracht-trier.com**

Ich wünsche die Aufnahme als

☐ Aktives Mitglied (Teilnahme am Sportbetrieb) ☐ Passives (förderndes) Mitglied

---

Mitgliedsbeiträge

Altersstufe	*aktiv*	*passiv*
0 – 6 Jahre[1)]		0 Euro
7 – 17 Jahre		48 Euro
18 – 25 Jahre		48 Euro
26 – 64 Jahre		86 Euro
Ab 65 Jahren		74 Euro
0 – 17 Jahre	48 Euro	
Ab 18 Jahren	86 Euro	
Familie[2)]	150 Euro	

[1)] symbolisch: keine Vorteile bzgl. (Dauer-)Karten, im Vorverkauf oder im Fanshop

[2)] **Bis zu 2** in Haushaltsgemeinschaft lebende Erwachsene mit allen dazugehörigen minderjährigen Kindern

---

Persönliche Daten **(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen & bei Familienmitgliedschaft zusätzlich zweite Seite beachten)**

☐ **Herr** ☐ **Frau** **Titel** ☐

Name ☐ **Vorname** ☐

Straße ☐ **Nr.** ☐ **Geb.-Datum** **(tt/mm/jjjj)** ☐

PLZ ☐ **Ort** ☐ **Land** ☐

E-Mail ☐ **Telefon 1** ☐

Telefon 2 ☐

Dieses Mitglied hat mich von der Mitgliedschaft überzeugt:

Name ☐ **Mitgliedsnr.:** ☐

Einzugsermächtigung ☐ jährliche Abbuchung ☐ halbjährliche Abbuchung

Hiermit ermächtige ich den SV Eintracht Trier 05 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge im Voraus von dem angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht Trier 05 e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber ☐ **Bank** ☐

IBAN ☐ **BIC** ☐

☐ Ich bestätige, die Datenschutzerklärung (abrufbar: *https://eintracht-trier.com/datenschutz/*) gelesen zu haben, und stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen dauerhaft gespeichert werden.

Datum **Ort** **Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)**

Bei Antrag einer Familienmitgliedschaft Angabe weiterer Familienmitglieder nötig (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Zweiter Erwachsener

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied

Titel _____ **Geb.-Datum** (tt/mm/jjjj) _____

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____ **Telefon** _____

Erstes Kind

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____ **Telefon** _____

Geb.-Datum (tt/mm/jjjj) _____

Zweites Kind

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____ **Telefon** _____

Geb.-Datum (tt/mm/jjjj) _____

Drittes Kind

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____ **Telefon** _____

Geb.-Datum (tt/mm/jjjj) _____

Viertes Kind

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____ **Telefon** _____

Geb.-Datum (tt/mm/jjjj) _____

Fünftes Kind

☐ **Herr** ☐ **Frau** ☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____ **Telefon** _____

Geb.-Datum (tt/mm/jjjj) _____

_____

Datum **Ort** **Unterschrift des Antragstellers**