



# SV Pommern Pasewalk e.V.

---

## MITGLIEDERVERTRAG

Mit meiner Unterschrift beantrage ich meine Mitgliedschaft im SV Pommern Pasewalk e.V. unter Anerkennung der satzungsmäßigen Rechte und Pflichten. Sollte der Antragsteller minderjährig sein, muss ein Erziehungsberechtigter unterschreiben. Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag nach den Bestimmungen der Satzung von meinem Konto durch den Sportverein Pommern Pasewalk e.V. abgebucht wird.

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

Vorname : \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
(nur Spieler)

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
(freiwillig)

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

Die oben angegebenen Daten werden elektronisch verarbeitet und gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergereicht.