

SpVgg Schirmitz 1921 e.V.

Fußball • Kegeln • Gymnastik • Tennis • Radsport • Basketball • Gesundheitssport



Postanschrift: 92718 Schirmitz, Am Sportplatz 8, Tel. (Sportheim): 0961/7209

Internet: www.spvgg-schirmitz.de E-Mail: info@spvgg-schirmitz.de

Aufnahmeantrag

Änderungsauftrag

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, HausNr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Geburtsdatum: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen: Mitglied

ja nein

Ich beantrage zum _____ die Mitgliedschaft in der/den Abteilungen der SpVgg Schirmitz 1921 e.V.

Fußball **Kegeln** **Gymnastik** **Gesundheitssport**

Tennis **Radsport** **Basketball**

Je nach Abteilung sind weitere Beiträge zu entrichten. Eine Übersicht der einzelnen Beiträge ist auf der Internetseite veröffentlicht.

Der / die Vorgenannte ist bereits Mitglied bei der SpVgg Schirmitz in der

Abteilung: _____

Diese Abteilungszugehörigkeit wird **beibehalten** **nicht beibehalten.**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat DE96ZZZ00000060903

ist der Kontoinhaber nicht mit dem Antragssteller identisch, bitte die Adresse des/der Kontoinhaber(s) angeben.

Zuname, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige widerruflich die SpVgg Schirmitz 1921 e.V., die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für evtl. Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN oder Konto-Nr.: _____

BIC oder Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins und der Abteilungen. Vom Inhalt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung auf Datenträger speichert und für Vereinszwecke verwendet. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung der Vorstandschaft.

Unterschrift des Antragsstellers
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Ort, Datum, Unterschrift

Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Interne Bearbeitungsvermerke: MitgliedNr. _____ EDV: _____ bearbeitet: _____

Beitrag unterjährig: _____ Lastschrift erstellt: _____