



Sportverein Schlierstadt 1921 e. V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SV Schlierstadt 1921 e. V..

Die Vereinsatzung/Abteilungsrichtlinien sind mir bekannt und ich erkenne sie hiermit an.

Mir ist bekannt, dass meine Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden.

Beitrittstermin: _____

Ich möchte an folgender Sportart/en aktiv teilnehmen:

- Fußball Volleyball Frauengymnastik Kinderturnen
 passives Mitglied

Mitgliedsnummer (= Mandatsreferenz) _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____ e-Mail _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Erklärung des Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e vorgenannte/r Sohn/Tochter dem Sportverein Schlierstadt 1921 e. V. beitrifft und an den beantragten Sportarten teilnimmt.

Ort, Datum _____ Erziehungsberechtigte/r _____

SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Gläubiger ID: DE03ZZZ00000434766

SV Schlierstadt 1921 e. V., Schlierstadt, In den Weinbergen 84, 74706 Osterburken

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Schlierstadt 1921 e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die vom SV Schlierstadt 1921 e. V. auf mein/unsere Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Den Jahresbeitrag ziehen wir zum o. g. Mandat jeweils zum 01.03. des jeweiligen Kalenderjahres ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name _____ Vorname _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____