



Stand: Jan 2016

SV Eintracht Seubersdorf e.V.
www.sv-eintracht-seubersdorf.de

Aufnahmeantrag

Senden an: SV Eintracht Seubersdorf e.V.
Angerweg 2a, 92358 Seubersdorf
oder per Fax an: 09497 – 941783
E-mail: sve.seubersdorf@gmx.de

Mitglieds-Nr. / Mandatsreferenz-Nr.: _____
(wird vom Verein vergeben)

Ich beantrage die Aufnahme in den Sportverein Seubersdorf e.V. als

aktives Mitglied passives Mitglied Familienmitgliedschaft

Abteilung: Fußball Kickboxen Tischtennis Lauftreff Gymnastik Kinderturnen _____
(sonstige)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Aufnahme ab: _____

Sind Familienangehörige bereits Mitglied: ja nein

Wenn ja, wer, Alter: _____

Die Aufnahme ist nur möglich, wenn folgende Erklärung durch Unterschrift getätigt wird: Ich erkenne die Satzung des Vereins, die im Vereinsheim veröffentlicht ist, an und erkläre mich bereit, die fälligen Beiträge jährlich von meinem nachstehend genannten Konto abbuchen zu lassen. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik von dem Verein SV Eintracht Seubersdorf e.V. EDV-mäßig gespeichert werden.

Zahlungs- Empfänger: SV Eintracht Seubersdorf e.V.
Gläubiger-ID-Nr.: DE65ZZZ00000201820 Mandatsreferenz-Nr.: _____ *

Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Einzugs-ermächtigung: Ich/ wir ermächtige(n) den SV Eintracht Seubersdorf e.V. widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA Basis-Lastschrift: Ich/ wir ermächtigen den SV Eintracht Seubersdorf e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht Seubersdorf e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften zum 1. Werktag im März jeden Jahres einzulösen.

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

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:
Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____
(Name, Vorname)

Der Austritt ist nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich. Der Austritt ist schriftlich bis spätestens 30.11. eines Jahres zu erklären.

_____,den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des/ der Kontoinhaber(s))

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns der SV Eintracht Seubersdorf über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.
Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhabern mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ausfertigung Verein Ausfertigung Mitglied

Beiträge (jährlich): Erwachsene EUR 50,00/ Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr EUR 24,00/
Familien EUR 95,00

Aktivenbeitrag: Fußball und Tischtennis bis 18 Jahre: EUR 18,00/ über 18 Jahre: EUR 24,00;
(jährlich) bei mehreren Kindern bzw. Jugendlichen jedes weitere EUR 9,00
Kickboxen bis 18 Jahre: EUR 18,00 / über 18 Jahre: EUR 24,00 / Kämpfer: EUR 50,00

Stand: 01.01.2015