



# Spielvereinigung Altenerding e.V.

## Aufnahmeantrag - Handball

**Ich beantrage die Aufnahme in die Spielvereinigung Altenerding e.V. und erkenne durch meine Unterschrift bzw. die der Erziehungsberechtigten dessen Satzung an.**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Telefon/Handy
Email	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich

**Vereinsbeitrag Handball jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche	45 €	<input type="checkbox"/>	Stud./Schüler über18 Jahre	45 €	<input type="checkbox"/>	passiv	45 €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	90 €	<input type="checkbox"/>	2. Kind	40 €	<input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr	0 €

**Ich bin bereits Mitglied in Abteilung:** \_\_\_\_\_ **Austritt:**  ja  nein

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften.**

**Kontoinhaber:**  Name und Anschrift wie oben

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Konto-Nr.	BLZ
IBAN:	BIC:
Name der Bank	

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:**

Ich ermächtige die Spielvereinigung Altenerding, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift/en** \_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigen sind die Unterschriften beider Erziehungsberechtigter erforderlich!**

**Erklärung zum Bundesdatenschutzgesetz:** Ich bin mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten sowie der Weitergabe zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden.

**Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE37HAN00000241706**

**Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen separat mitgeteilt.**

Zahlungsempfänger: Spielvereinigung Altenerding e.V., Lange Feldstr. 42, 85435 Erding

Vereinsanschrift: Spielvereinigung Altenerding e.V., Geschäftsstelle, Drechslerstr. 34, 85435 Erding

Kontakt: [www.spvgg-altenerding.de](http://www.spvgg-altenerding.de) oder [gesamt@spvgg-altenerding.de](mailto:gesamt@spvgg-altenerding.de)

**Nur vom Verein auszufüllen!**

Aufnahme am: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_

Abbuchung Kassier: \_\_\_\_\_ Datensatz für Mitgliederliste: \_\_\_\_\_