



Spielvereinigung Altenerding e.V.

Aufnahmeantrag – V-Gruppe

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 | |

Vereinsbeitrag V-Gruppe jährlich: (Zutreffendes bitte ankreuzen !)

| | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|------|--------------------------|--------------------|------|--------------------------|--------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Aktiv mit Verordnung | 42 € | <input type="checkbox"/> | Ehepaar Frau m. V. | 24 € | <input type="checkbox"/> | Ehepaar M/F passiv | 24 € |
| <input type="checkbox"/> | Aktiv ohne Verordnung | 84 € | <input type="checkbox"/> | Ehepaar Mann o. V. | 84 € | <input type="checkbox"/> | Passiv | 42 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaar Mann m. V. | 42 € | <input type="checkbox"/> | Ehepaar Frau o. V. | 66 € | <input type="checkbox"/> | Übungsleiter | 24 € |

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 den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

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

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.: DE37VGR00000241706

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 oder gesamt@spvgg-altenerding.de

Nur vom Verein auszufüllen!

Aufnahme am: _____ Mandatsreferenz-Nr.: _____

Abbuchung Kassier: _____ Datensatz für Mitgliederliste: _____