



# Spielvereinigung Altenerding e.V.

## Aufnahmeantrag - Fußball

**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 Fußball jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

<input type="checkbox"/> aktiv 0-10 Jahre	84 €	<input type="checkbox"/> 2. Kind bis 10 Jahre	74 €	<input type="checkbox"/> passiv	50 €
<input type="checkbox"/> aktiv 11-18 Jahre	96 €	<input type="checkbox"/> 2. Kind 11-18 Jahre	86 €	<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr Kind	10 €
<input type="checkbox"/> aktiv ab 19 Jahren	108 €	<input type="checkbox"/> 3. Kind bis 10 Jahre	64 €	<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr Erwachsene	20 €
		<input type="checkbox"/> 3. Kind 11-18 Jahre	76 €		

**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/en** \_\_\_\_\_

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

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

**Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE37FUS00000241706**

**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)

<b>Nur vom Verein auszufüllen!</b>	
Aufnahme am: _____	Mandatsreferenz-Nr.: _____
Abbuchung Kassier: _____	Datensatz für Mitgliederliste: _____