



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"/>			<input type="checkbox"/>	3. Kind 11-18 Jahre	76 €	<input type="checkbox"/>		

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
IBAN	
Name der Bank	BIC

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 angegebenen 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 oder gesamt@spvgg-altenerding.de

Nur vom Verein auszufüllen!

Aufnahme am: _____ Mandatsreferenz-Nr.: _____

Abbuchung Kassier: _____ Datensatz für Mitgliederliste: _____