



Spielvereinigung Altenerding e.V.

Aufnahmeantrag - Tennis

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 Tennis jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

| | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|-----------|--------------------------|------------------------------|--------------|--------------------------|--------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder bis 15 J. | 40 / 34 € | <input type="checkbox"/> | Jug. bis 17 J./ Stud./Azubis | 70 / 59,50 € | <input type="checkbox"/> | Erwachs. 18-69 J. | 150 / 127,50 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachs. ab 70 J. | 50 € | <input type="checkbox"/> | passives Mitglied | 35 € | <input type="checkbox"/> | Schild / Schlüssel | 10 € |

Familienbeitrag: der reduzierte Beitrag gilt, wenn im selben Haushalt mindestens 1 Erwachsener aktives Mitglied ist.

Aktive Mitglieder (16-67 Jahre) haben zusätzlich zum Jahresbeitrag Arbeitsstunden zu leisten.

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.: DE37TEN00000241706

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: _____