



# 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"/> <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
IBAN:	
Name der Bank	BIC:

**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.

**Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial in der Vereinszeitung und im Internet zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden.**

Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE37HAN0000241706

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: \_\_\_\_\_