



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"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers

Vereinsbeitrag Handball jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche	60 €	<input type="checkbox"/>	Stud./Schüler über18 Jahre	60 €	<input type="checkbox"/>	passiv	60 €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	120 €	<input type="checkbox"/>	2. Kind	45 €	<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 oder erich@neueder.info

Nur vom Verein auszufüllen!

Aufnahme am: _____ Mandatsreferenz-Nr.: _____

Abbuchung Kassier: _____ Datensatz für Mitgliederliste: _____