



Spielvereinigung Altenerding e.V.

Aufnahmeantrag - Basketball

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 Basketball jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	aktiv 0-17 Jahre	95 €		
<input type="checkbox"/>	aktiv ab 18 Jahre mit Spielberechtigung lt. DBB	150 €	<input type="checkbox"/>	Übungsleiter 60 €
<input type="checkbox"/>	aktiv ab 18 Jahre ohne Spielberechtigung / Hobby	120 €	<input type="checkbox"/>	Passive Mitglieder 60 €

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	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 Erziehungsberechtigten 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.: DE37BAS00000241706

Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen separat mitgeteilt.

Zahlungsempfänger: Spielvereinigung Altenerding e.V., Watzmannstr. 24, 85435 Erding

Vereinsanschrift: Spielvereinigung Altenerding e.V., Geschäftsstelle, Drechslerstr. 34, 85435 Erding

Kontakt: www.spvgg-altenerding.de oder reinhold.kunz@esb.de

Nur vom Verein auszufüllen!

Aufnahme am: _____ Mandatsreferenz-Nr.: _____

Abbuchung Kassier: _____ Datensatz für Mitgliederliste: _____