



# 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"/>	Studenten/Azubis	150 €
<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](http://www.spvgg-altenerding.de) oder [reinhold.kunz@esb.de](mailto:reinhold.kunz@esb.de)

Nur vom Verein auszufüllen!

Aufnahme am: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_

Abbuchung Kassier: \_\_\_\_\_ Datensatz für Mitgliederliste: \_\_\_\_\_