

SPORTVEREIN ALTDORF-BÖBINGEN 1958 E.V.

Sportheim, Schulstraße 1, 67482 Altdorf



Aufnahmeformular zur Vereinsmitgliedschaft

Gläubiger-Identifikationsnummer
(CI/Creditor Identifier)

DE41ZZZ00001243256

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.)

Name * : _____ Vorname * : _____

Geb.Datum * : _____ Geschlecht * : _____

Adresse * : _____

E-Mail * : _____ Telefon : _____

Mitgliedschaft als * : Erwachsene = 72 EUR / Jahr Jugendliche (bis 18 Jahre) = 48 EUR / Jahr

Familie = 120 EUR / Jahr Senioren = 48 EUR / Jahr

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein SV Altdorf-Böbingen 1958 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SV Altdorf-Böbingen 1958 e.V. 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.

Kontoinhaber * : _____

Kreditinstitut * : _____

BIC * : _____ IBAN (DE) * : _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller/in
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Sende uns das Aufnahmeformular
gerne an info@sv-ab.de

* = Pflichtfelder