Aufnahme-Antrag

Mitgliedsnr.: __ __ __ __ __

in den **Sportverein 1949 Störnstein e.V.**

als aktives / passives / Jugend- / Mitglied der _____- Abteilung

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy-Nr.: _____

e-Mail: _____

Ich war zuletzt bis zum ____ . _____ . _____ bzw. bin noch Mitglied in folgendem Verein:

_____ und besitze einen / keinen Spielerpaß.

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt und erkenne sie in vollem Umfang an.
Bei **minderjährigen Antragstellern** ist der gesetzliche Vertreter mit seinem Vereinsbeitritt einverstanden und bürgt selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

_____, den _____ _____
Ort Datum **Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): **DE68SVS00000204773**
Mandatsreferenz: **SVS** + Ihre Mitglieds-Nr. __ __ __ __ __

Ich ermächtige den SV 1949 Störnstein e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV 1949 Störnstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Weiterhin verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen bzw. mit etwaigen Rückgabegebühren belastet zu werden.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. März jährlich fällig.

Mitgliedsbeiträge:	Kinder	€ 12,00	/ Jugendliche (ab 14 Jahre)	€ 25,00
	Erwachsene	€ 50,00	/ Familienbeitrag	€ 85,00
zzgl. Karatebeiträge:	Kinder	€ 20,00	/ Jugendliche und Erwachsene	€ 25,00

(Stand 1.1.2013)

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: Bankleitzahl KontoNummer

D	E																				

_____, den _____ _____
Ort Datum **Unterschrift Kontoinhaber**