SV Kläham-Oberergoldsbach e. V. 1963

Talstraße 43, 84061 Ergoldsbach www.svklaeham.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Sportverein Kläham-Oberergoldsbach e. V.

MitgliedNr: _____

Name: _____ **Telefon:** _____

Vorname: _____ **eMail:** _____

Geburtsdatum: _____ **Handy-Nr:** _____

Straße: _____ **Plz, Ort:** _____

☐ **Der Beantragung eines Spielerpasses wird zugestimmt.**

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten mittels EDV erfasst und der Mitgliedsbeitrag per Lastschrifteinzugsverfahren eingezogen wird.
Der Austritt aus dem Sportverein kann nur gegen schriftliche Kündigung drei Monate vor Jahresende erfolgen. Im Jahr der Kündigung ist der Beitrag noch in voller Höhe zu leisten.

Jahresbeitrag:

☐ **Jugendliche bis 18 Jahre**	**36,--**	**Euro**
☐ **Erwachsene**	**50,--**	**Euro**
☐ **Familienbeitrag**	**75,--**	**Euro**

Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort

Datum **Unterschrift des Antragstellers** **Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Kläham-Oberergoldsbach e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Kläham-Oberergoldsbach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000150030 und meiner Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz.

Hinweis: **Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.**

Kreditinstitut: _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Land Prüfz. Bankleitzahl Kontonummer

Kontoinhaber und BIC: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC (Swift)

Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

Sichtvermerk Mitgliederverwaltung