

# Aufnahmeantrag SV Steinwenden

(Bitte auch ausfüllen, wenn wegen Erreichen des Höchstalters von 18 Jahren die Familienmitgliedschaft erloschen ist)



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße + Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum im Verein: \_\_\_\_\_

Abteilung:  Fußball  Volleyball  Turnen

weiblich

männlich

divers

## Monatsbeiträge:

aktiv 11,00 €

Familie 15,00 €

Rentner 5,00 €

passiv 8,00 €

Schüler / Student  
Azubi 8,00 €

## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE 09ZZZ00000291971

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den **SV Steinwenden e.V. 1912**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SV Steinwenden e.V. 1912** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Abbuchung erfolgt halbjährlich am 15.3. und 15.9. bzw. bei Fälligkeit an einem Wochenende am darauffolgenden Werktag.

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.

Name des Mitglieds bzw. Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift(en)