



AUFNAHMEANTRAG

Neuanmeldung Zusatzanmeldung Ummeldung Datenänderung

Abteilung: ab: bisherige Abteilung:

Name: Vorname:

Plz: Ort: Straße:

Geb. Datum: Geb. Ort:

Telefon: Email:

Handy: Staatsangehörigkeit:

Geschlecht: männlich weiblich

.....
ggf. Erziehungsberechtigter in Druckbuchstaben

Die Mitgliedsbeiträge werden nach Maßgabe der unten stehenden Ermächtigung **grundsätzlich** nur im Lastschriftverfahren eingezogen. **Die Zahlungsverpflichtung erlischt nicht durch stillschweigendes Fernbleiben von den Übungsstunden.**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE24SUS00000146104**

Die Mandatsreferenz wird im separaten Schreiben mitgeteilt

Ich ermächtige den SuS Oberaden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Muster GmbH 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.

zahlweise (zutreffendes bitte ankreuzen)

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

BIC..... Bank.....

IBAN: Kontoinhaber.....

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Die Vereinssatzung und Geschäftsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich als Grundlage für die Mitgliedschaft an. Ich bestätige mit meiner Unterschrift das ich diese erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Ich habe Kenntnis davon, dass über den Sportverein eine Sport-Unfall-Versicherung besteht. Einen Sportunfall melde ich unverzüglich in der Geschäftsstelle des Vereins.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

Wird vom SuS Oberaden ausgefüllt:

Mitgliedsnummer:	EDV erfasst:	Bearbeiter:	abgemeldet am:
------------------	--------------	-------------	----------------