

Sportverein Oberglaim 1956 e.V.

Fußball – Kegeln – Gesundheitsgymnastik – Stockschißen - Kinderturnen



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den SV Oberglaim ab dem _____ (Datum) –für mich / für mein Kind.

Name	Vorname		
Straße	(PLZ) Wohnort		
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität	
Telefon-Nr.	Handy-Nr. für SVO-Newsletter	E-Mail	

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters (Eltern, Vormund usw.) erforderlich. Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten mittels EDV erfasst und im Rahmen der Erfordernisse für den Spielbetrieb an die entsprechenden Fachverbände BLSV und BFV weitergegeben werden dürfen. Die Mitgliederverwaltung erfolgt per EDV und der Mitgliedsbeitrag wird mit Lastschriftinzugsverfahren abgebucht. Ich erteile hiermit meine Ermächtigung.

Durch den Aufnahmeantrag erkenne ich die Vereinssatzung des SV Oberglaim 1956 e.V. an.

Der Austritt aus dem SV Oberglaim kann nur gegen schriftliche Kündigung mit einer Frist von einem Monat vor Ende des Geschäftsjahres erfolgen und muss an die Adresse, Oberglaimer Alm 1, 84030 Ergolding gerichtet sein!!

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 69SVO00000133169

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den SV Oberglaim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Oberglaim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Die jährliche Beitragsabbuchung erfolgt am 10. März jeden Jahres durch Bankeinzug.
- Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag zeitanteilig nach vollen Monaten berechnet.
- Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich und schriftlich mitzuteilen! z.B.: sv.oberglaim@t-online.de

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ Postleitzahl u. Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift