

# SPORTVEREIN APFELDORF e. V.



ABTEILUNGEN: FUSSBALL, EISHOCKEY, TENNIS, GYMNASTIK, EISSTOCK

## Mitgliedsantrag im Sportverein Apfeldorf

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Eintritt: \_\_\_\_\_

**Bitte Abteilung ankreuzen:**

**Damengymnastik**  **Fußball**  **Eishockey**  **Eisstock**  **Tennis**

### SEPA Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00000067440**

Ihre Mandatsreferenz ist gleichzeitig die Mitgliedsnummer, die Ihnen beim Einzug des Mitgliedsbeitrages bekanntgegeben wird. Der Mitgliedsbeitrag vom Hauptverein und der Abteilung Eisstock wird jährlich am 15.03. oder den darauf folgenden Bankarbeitstag und der Beitrag der Abteilung Tennis wird jährlich am 15.04. oder den darauf folgenden Bankarbeitstag eingezogen. Die Beitragshöhe richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung. Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung.

Ich ermächtige den Sportverein Apfeldorf e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Apfeldorf e.V. 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.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC oder Swiftcode:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

*Mit der geleisteten Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.*

\_\_\_\_\_  
*Datum: Unterschrift: (bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)*

**(vom Verein auszufüllen)**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Trainer / Abt. Leiter / Vorstand / Kassier