

Sportverein Gommersheim 1945 e.V.

AUFNAHMEANTRAG (gültig ab 01.01.2020)

Bitte vollständig und unterschrieben weiterleiten

an Alexander Lutz, Schanzstrasse 28, 67482

Edenkoben; Lutzalex@freenet.de

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Antragsteller	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ./Wohnort	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

Sparte

Name: **Partner**

Name: Vorname: Geb. Dat. Sparte

Kind 1 Name: Vorname: Geb. Dat. Sparte

Kind 2 Name: Vorname: Geb. Dat. Sparte

Kind 3 Name: Vorname: Geb. Dat. Sparte

01 = Fußball 02 = Jugendfußball 03 = AH 04 = Mutter/Kind-Turnen 05 = Kinderturnen 06 = Volleyball

07 = Aerobic 08 = Gesundheitssport 09 = Sonstiges (.....) 99 = passiv

Bitte entsprechenden Beitrag ankreuzen! **Alle Beiträge sind Jahresbeiträge!**

Erwachsenenbeitrag € 72,-
ab 18 Jahre

Jugendbeitrag € 48,-
bis 18 Jahre

Ausbildungsbeitrag € 48,-
nur für die nachgewiesene Dauer
der Ausbildung

Studenten-Beitrag € 48,-
nur für die nachgewiesene Dauer
der Einschreibung

Rentnerbeitrag € 54,-
Bitte Rentnerausweis als Kopie beilegen

Familienbeitrag € 95,-
umfasst den Beitrag der Eltern.
Alle angemeldeten Kinder sind bis zum
vollendeten
18. Lebensjahr beitragsfrei

Nur für Mutter- Kindturnen

Mutter / 1 Kind Beitrag € 66,-
.....1 Kind bis max.6 Jahre beitragsfrei

Mutter / 2 Kinder Beitrag € 74,-
.....2 Kinder bis max. 6 Jahre beitragsfrei

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an und bin mit der Verarbeitung der Daten zum Zwecke des Vereins per EDV gemäß Datenschutzgesetz einverstanden. Satzung und Info unter www.svgommersheim.de

Ort / Datum

Unterschrift:

Bitte Rückseite zum Sepa- Basis-Lastschriftverfahren ebenfalls ausfüllen und Unterschreiben. :



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

SV 1945 Gommersheim e.V.

Anschrift Gartenstr. 6 67377 Gommersheim

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE96ZZZ00001067560

Einzugsermächtigung

Ich/ wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger SV 1945 Gommersheim e.V. widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA- Lastschriftmandat

Ich/ wir ermächtige/n

- den Zahlungsempfänger SV 1945 Gommersheim e.V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- Zugleich weise/n ich/wir mein/unseres Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV 1945 Gommersheim e.V. auf mein/unser gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der SV 1945 Gommersheim e.V. darüber unterrichten.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungsart

einmalige Zahlungsart

--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl

--

Kreditinstitut

--

Kontonummer

--

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

--

BIC

--

IBAN

_____/_____
Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen