SSV Blau Gelb Mellingen - Taubach e.V.

FUSSBALL TURNEN

VOLLEYBALL KEGELN

SPIELLEUTE REITEN

TISCHTENNIS GYMNASTIK

Aufnahmeantrag/ Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Sportverein SSV Blau Gelb Mellingen – Taubach e.V. werden und beantrage, mich in den Verein aufzunehmen:

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

PLZ-Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon, privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail privat: _____

Ich möchte folgende Sportart(en) betreiben: _____

Ich möchte

O aktives Mitglied O passives Mitglied O Fördermitglied

werden.

Eintritt zum: _____

Betragszahlung per Überweisung O oder per Lastschrift O (SEPA Mandat bitte wenden)

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und erkenne Sie an. Eine Beendigung der Vereinsmitgliedschaft ist schriftlich beim Vereinsvorstand einzureichen.

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung vom 17.10.2006, einsehbar unter http://ssvbgmellingen.de/statut_ssv_blau_gelb_mellingen-taubach_e-v habe ich zur Kenntnis genommen

( ) Die beigefügten Datenschutzinformationen gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

FUSSBALL TURNEN

VOLLEYBALL KEGELN

SPIELLEUTE REITEN

TISCHTENNIS GYMNASTIK

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2100100000854840

Mandatsreferenz: (wird mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SSV Blau-Gelb Mellingen-Taubach e.V., den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Blau-Gelb Mellingen-Taubach e.V. von meinem 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.

_____
Vorname und Name
(Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ |_ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINSMITGLIEDSCHAFT VON

_____
VORNAME UND NAME