



# SPORTVEREIN SCHWAIG e. V.

Gegr. 1962

Fußball \* Tennis \* Fischen \* Gymnastik \* Stockschießen \* Einrad

# Aufnahmeantrag

Familienbeitrag

Einzelperson

Zugang Abteilung

Änderung

Ich beantrage ab dem \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft beim SV Schwaig e.V. 1962

Abteilung/en: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Abteilung/en: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Abteilung/en: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Abteilung/en: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Abteilung/en: \_\_\_\_\_

Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandant Gläubiger-ID DE98ZZZ00000730749

Mandats-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Schwaig, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Schwaig auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mitglieder des Vereins erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen ihrer Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

**Kontoinhaber** (nur auszufüllen, wenn von o. g. Mitgliedsdaten abweichen) / **Bankverbindung**

Bitte deutlich schreiben!

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Bankname: \_\_\_\_\_

IBAN: DE - - - - -

Der Betrag wird jährlich von o. g. Konto abgebucht:  
Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers