



# **Spielvereinigung Altenerding e.V.**

## **Aufnahmeantrag - Basketball**

**Ich beantrage die Aufnahme in die Spielvereinigung Altenerding e.V. und erkenne durch meine Unterschrift bzw. die der Erziehungsberechtigten dessen Satzung an.**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Telefon/Handy
Email	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich

**Vereinsbeitrag Basketball jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

aktiv 0-17 Jahre	84 €	Studenten/Azubis	84 €
aktiv ab 18 Jahre mit Spielberechtigung lt. DBB	120 €	Übungsleiter	50 €
aktiv ab 18 Jahre ohne Spielberechtigung / Hobby	84 €	Passive Mitglieder	50 €

**Ich bin bereits Mitglied in Abteilung:** \_\_\_\_\_ **Austritt:**  ja  nein

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften.**

**Kontoinhaber:**  **Name und Anschrift wie oben**

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
IBAN	
Name der Bank	BIC

**Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

*Ich ermächtige die Spielvereinigung Altenerding, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg 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.*

---

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift/en**

**Bei Minderjährigen sind die Unterschriften beider Erziehungsberechtigter erforderlich!**

**Erklärung zum Bundesdatenschutzgesetz:** Ich bin mit der Speicherung meiner oben angegebenen Daten sowie der Weitergabe zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden.

**Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial in der Vereinszeitung und im Internet zu Zwecken, die ausschließlich im Interesse des Vereins liegen, einverstanden.**

**Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE37BAS00000241706**

**Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen separat mitgeteilt.**

**Zahlungsempfänger:** Spielvereinigung Altenerding e.V., Watzmannstr. 24, 85435 Erding

**Vereinsanschrift:** Spielvereinigung Altenerding e.V., Geschäftsstelle, Drechslerstr. 34, 85435 Erding

**Kontakt:** [www.spvgg-altenerding.de](http://www.spvgg-altenerding.de) oder [reinhold.kunz@esb.de](mailto:reinhold.kunz@esb.de)

**Nur vom Verein auszufüllen!**

**Aufnahme am:** \_\_\_\_\_ **Mandatsreferenz-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Abbuchung Kassier:** \_\_\_\_\_ **Datensatz für Mitgliederliste:** \_\_\_\_\_