



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!)

| | | | | | |
|--------------------------|---|-------|--------------------------|--------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | aktiv 0-17 Jahre | 84 € | <input type="checkbox"/> | Studenten/Azubis | 84 € |
| <input type="checkbox"/> | aktiv ab 18 Jahre mit Spielberechtigung lt. DBB | 120 € | <input type="checkbox"/> | Übungsleiter | 50 € |
| <input type="checkbox"/> | aktiv ab 18 Jahre ohne Spielberechtigung / Hobby | 84 € | <input type="checkbox"/> | 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 Erziehungsberechtigten erforderlich!

Erklärung zum Bundesdatenschutzgesetz: Ich bin mit der Speicherung meiner oben angegeben 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 oder reinhold.kunz@esb.de

Nur vom Verein auszufüllen!

Aufnahme am: _____ **Mandatsreferenz-Nr.:** _____

Abbuchung Kassier: _____ **Datensatz für Mitgliederliste:** _____