

Aufnahmeantrag in den Sport- und Freizeitverein Mixdorf 1995 e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sport- und Freizeitverein Mixdorf 1995 e.V. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: männlich weiblich andere
Vorname: Nachname:
Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort:
Geburtsdatum: Sektion:

Ich trete dem Verein ab dem folgenden Datum:
als aktives Mitglied , passives Mitglied oder förderndes Mitglied bei.

Den Verein ermächtige ich widerruflich, den von mir zu entrichteten Mitgliedsbeitrag zu Lasten folgenden Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen

Kontoinhaber

IBAN: BIC:

Die Datenschutzerklärung (veröffentlicht unter www.sport-freizeitverein-mixdorf.de) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Beitragsordnung, die Wahl- und Geschäftsordnung sowie die Datenschutzordnung des Sport- und Freizeitvereins Mixdorf 1995 e.V. (veröffentlicht unter www.sport-freizeitverein-mixdorf.de) in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum
Unterschriften
der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz(mobil):
E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zu Vereinszwecken genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum
Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen
Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments
Sport und Freizeitverein Mixdorf 1995 e.V. Eichenring 3 15299 Mixdorf

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE 75 ZZZ 00000 495841

[Mandatsreferenz]
950082

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Sport und Freizeitverein Mixdorf 1995 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Sport und Freizeitverein Mixdorf 1995 e.V.

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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹ <input type="text"/>	IBAN DE <input type="text"/>
---------------------------------------	--

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
---------------------------------	------------------------------------