



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als **aktives** / **passives** Mitglied \*<sup>1</sup> in der Abteilung

### FußballTurnen

Jugend

Damen

Herren

AH

Jugend

Aerobic

Frauengymnastik

Männergymnastik

des Sportverein Scharenstetten 1946 e.V.

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

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

Geboren am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße

Ort

Tel. E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon / Handynummer

E-Mail

Adressänderungen und Änderungen der Bankverbindung sind selbstständig an den unten angegebenen Ansprechpartner für Mitgliederverwaltung zu senden.

Ich war bis jetzt in folgendem Verein: \_\_\_\_\_

Bin noch Mitglied und besitze **einen** / **keinen** Spielerpaß \*<sup>1</sup>.

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt; ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Zudem akzeptiere ich die Veröffentlichung von Fotos, auf denen ich zu erkennen bin, auf der Webseite des Sportvereins Scharenstetten\*<sup>2</sup>.

\*<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen

\*<sup>2</sup> Gültig für Mannschaftsfotos und Spielszenen, Wahrung der Menschenwürde vorausgesetzt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000970515

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein Scharenstetten e.V. 1946, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Scharenstetten e.V. 1946 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Beitrag beträgt zurzeit: \_\_\_\_\_

(Jugend 15,00 € - Erwachsene 35,00 € - Familie 60,00 € - Ermäßigt 20,00 €)

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Vorname, Name und Anschrift

Diese Einzugs-ermächtigung ist jederzeit widerruflich und erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft im Sportverein Scharenstetten 1946 e.V.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antragsteller (bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)

Ansprechpartner Mitgliederverwaltung: Benjamin Weber, Salachweg 15, 89160 Scharenstetten

mail: [sv-scharenstetten@gmx.net](mailto:sv-scharenstetten@gmx.net)

web: [www.sv-scharenstetten.de](http://www.sv-scharenstetten.de)