

Antrag auf Mitgliedschaft Sportverein Obernau 1950 e.V.

Hiermit erkläre ich (wir) meinen (unseren) Beitritt in den Sportverein Obernau 1950 e.V..
Mit Beantragung werden die Vereinssatzung und Vereinsordnung anerkannt.

Ich (wir) beantragen folgende Mitgliedschaft:

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1.: Kinder, Jugendliche, Schüler und Auszubildende | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 2.: aktive Mitgliedschaft für Erwachsene | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 3.: aktive Mitgliedschaft für Familien | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 4.: passive Mitgliedschaft für Erwachsene | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 5.: aktive Mitgliedschaft für Rentner | 20,00 € |



<input type="text"/> Name, Vorname	<input type="text"/> Geburtsdatum
---------------------------------------	--------------------------------------

<input type="text"/> Straße	<input type="text"/> Hausnummer
--------------------------------	------------------------------------

<input type="text"/> Postleitzahl	<input type="text"/> Wohnort, Ortsteil
--------------------------------------	---

<input type="text"/> Telefon	<input type="text"/> Handy	<input type="text"/> E-Mail
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

<input type="text"/> Name, Vorname (Familienmitglied 2)	<input type="text"/> Geburtsdatum
--	--------------------------------------

<input type="text"/> Name, Vorname (Familienmitglied 3)	<input type="text"/> Geburtsdatum
--	--------------------------------------

<input type="text"/> Name, Vorname (Familienmitglied 4)	<input type="text"/> Geburtsdatum
--	--------------------------------------

<input type="text"/> Name, Vorname (Familienmitglied 5)	<input type="text"/> Geburtsdatum
--	--------------------------------------

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen)

Sportverein Obernau 1950 e.V. (Name des Zahlungsempfängers)

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

Sportverein Obernau 1950 e.V. (Name des Zahlungsempfängers)

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/> Name, Vorname (Kontoinhaber)	<input type="text"/> Datum
--	-------------------------------

<input type="text"/> IBAN (oder Konto Nummer)	<input type="text"/> BIC (nur außerhalb Deutschlands) oder Bankleitzahl
--	--

<input type="text"/> Kreditinstitut	<input type="text"/> Unterschrift
--	--------------------------------------