

Sportverein Salamander Kornwestheim 1894 e.V.

Bogenstr. 35
70806 Kornwestheim



AUFNAHMEANTRAG

bitte in Blockschrift und gut leserlich ausfüllen

Mitglieds-Nr.
(wird von der
Geschäftsstelle
ausgefüllt)

Die Aufnahme der genannten Person/en in den Sportverein Salamander Kornwestheim 1894 e.V. wird beantragt

lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	männl.	weibl.
1.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon privat

Handy

E-Mail

Folgendes Mitglied der Familie ist bereits Mitglied im SVK: _____

Ich beantrage Beitragsermäßigung und lege eine entsprechende Bescheinigung bei
(Rentner, Schüler über 18 Jahre, Studenten, Azubis, FSJ, BFD) jährl. neu zum 15.11.

Mit Aufnahme in den Verein erkenne ich die Vereinssatzung und Beitragsordnung in ihrer gültigen Form an.
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Nach Austritt werden meine Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Name, Vorname (Inhaber der elterlichen Sorge) bitte in Druckbuchstaben	Frau	Herr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum _____ Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge) _____

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen



Ich/wir (Ifd. Nr.) beantrage/n die Aufnahme in folgende Abteilung/en

	Ifd. Nr.	
Aikido		
American Football		
Badminton		
Breitensport		
Bowling		
Einrad		
Fußball		
FunSportZentrum		
Handball		
Karate		
Leichtathletik		
Schwimmen		

	Ifd. Nr.	
Tanzsport		
Tennis		
Tischtennis		
Turnen		
Volleyball		
Reha-Sport		

SEPA-Lastschriftmandat

(gültig nur im Original- kein Fax, keine E-Mail)

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Sportverein Salamander Kornwestheim 1894 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Kornwestheim gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Abbuchung des Jahresbeitrages erfolgt jeweils zum 01. Werktag eines neuen Jahres. Bei Eintritt im laufenden Geschäftsjahr wird der anteilig fällige Beitrag zum 1. Werktag des auf den Eintritt folgenden Monats fällig

(genaue Angaben entnehmen Sie bitte dem Begrüßungsschreiben)

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

Mandatsreferenz: für Mitglieds-/Abteilungsbeitrag des SV Kornwestheim (entnehmen Sie bitte dem Begrüßungsschreiben)

Gläubiger-ID: DE47SVK00000112225

Kontoinhaber (falls abweichend)	Kreditinstitut
--	-----------------------

IBAN: DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (Angaben auf EC/Bankkarte ersichtlich)

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____