

Aufnahmeantrag für den SV Braunsbedra e.V.

unsere Abteilungen

REHA-Sport	Fußball	Volleyball	Baseball	Gymnastik
Kinderturnen	Kraftsport		Leichtathletik	Ringern
Abteilung:	Baseball		Eintrittsdatum:	01.01.2016



Bitte den Antrag in Blockschrift ausfüllen!

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon (mobil):

E-Mail:

Ich erkenne die Satzung des SV Braunsbedra e.V. und das Statut der Abteilung Baseball an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschr. Erziehungsberechtigte(r)
bzw. des gesetzlichen Vertreters

Status:

Schüler

Auszubildender

in Arbeit

ohne Arbeit

Rentner

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

SV Braunsbedra e. V., Am Stadion 5, 06242 Braunsbedra

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 2 5 Z Z Z 0 0 0 0 1 2 2 5 4 0 5

Mandatsreferenz:

DE 60 8005 3762 3520 0020 85

Ich ermächtige den Sportverein SV Braunsbedra, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SV Braunsbedra auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Kontonummer (IBAN):

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

Kreditinstitut (Name, BIC):

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber