

SV Oberhaindlfing/Abens e.V.

Am Sportplatz 28, 85395 Oberhaindlfing, Tel. 08168/1558

www.svoa.de, email: sv-oberhaindlfing@t-online.de



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **SV Oberhaindlfing-Abens e.V.**

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Geb.-Datum:	Telefon:
eMail:	Mobil:

SEPA Lastschriftmandat zur Abbuchung der Vereinsbeiträge vom nachstehenden Konto

Hiermit ermächtige ich/wir den Zahlungsempfänger SV Oberhaindlfing/Abens e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001349908

die fälligen Beiträge mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Oberhaindlfing/Abens 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz-Nr (wird beim ersten Einzug mitgeteilt):

Kontoinhaber	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
IBAN:	BIC:
Bank:	

- 38,00 € Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre
 61,00 € Erwachsene
 110,00 € Familien (2 Erwachsene und ihre Kinder bis 18 Jahre)

Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich bis zum 31.12. des laufenden Geschäftsjahres beim Vorstand möglich.
Bis zu diesem Zeitpunkt bleibt die Pflicht, den Mitgliedsbeitrag zu bezahlen, bestehen!

Ort, Datum:

.....
Unterschrift Kontoinhaber

.....
Unterschrift Mitglied

(bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)