

**Verein zur Förderung des Fussballsports
des SV Oberhaidlfing-Abens e.V.**
Am Sportplatz 28, 85395 Oberhaidlfing



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein SV Oberhaidlfing-Abens e.V.
unter Anerkennung der Vereinssatzung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschrift-Mandat **zur Abbuchung der Vereinsbeiträge vom nachstehenden Konto**

Hiermit ermächtige ich/wir den Zahlungsempfänger Verein zur Förderung des Fußballsports des SV Oberhaidlfing-Abens e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001318056 den fälligen Jahresbeitrag, derzeit von 100,-€, mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des Fußballsports des SV Oberhaidlfing-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. _____ Wiederkehrende Zahlung
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen/wird Ihnen beim ersten Einzug mitgeteilt)

Zahlungspflichtiger:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich bis zum 30.11. des laufenden Geschäftsjahres beim Vorstand möglich. Bis zu diesem Zeitpunkt bleibt die Pflicht, den Mitgliedsbeitrag zu bezahlen, bestehen!
Datenschutzerklärung siehe Homepage – www.svoa.de