



Sportverein 1923 Rennerte Hausen e.V.

Aufnahmeantrag (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Sportverein Rennerte Hausen und in der/den Sparte(n):

Fußball **Tennis** **Tischtennis** **Turnen** **Nordic-Walking**

VORNAME: _____ NAME: _____

PLZ/ORT: _____ STRASSE: _____

GEBURTSDATUM: ____ . ____ . ____ EINTRITTSDATUM: ____ . ____ . ____

E-Mail: _____ TELEFON: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des SV Rennerte Hausen sowie seiner Sparten als verbindlich an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort / Datum :

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Sportverein Rennerte Hausen 1923 e.V., Jahnstr. 9, 35108 Allendorf (Eder)

Gläubiger - ID: DE83SVR00000522469 **Mandatsreferenz-Nr.:** SVRxxxx (x=Mitglieds-Nr.)

Kontoinhaber: wie oben oder falls Kontoinhaber nicht gleich Antragsteller

Vorname / Name _____

Straße & Haus-Nr. _____

PLZ & Ort _____

Bankdaten:

IBAN: DE | _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Sportverein Rennerte Hausen., wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

Interner Bearbeitungsvermerk:

Kenntnisnahme Spartenleiter _____
Datum / Unterschrift

Kenntnisnahme Sachbearbeiter Mitgliederverwaltung _____
Datum / Unterschrift