SV 1931 Babstadt e.V.
Sportplatzweg 1 74906 Bad Rappenau-Babstadt

AUFNAHME-ANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV 1931 Babstadt e.V.

Einzelmitglied (45,00 €): □Familie (75,00€): □ Jugendlicher 1 bis 17 Jahre(38,00 €):

Name _____

Vorname _____

Straße / Haus-Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel.Nr._____Geburtsdatum _____ Eintrittsdatum _____

Ich habe Interesse an einer Mitarbeit im SVB:

○ für Organisatorisches (Feiern, Redaktion, usw.?

○ als Übungsleiter/ Betreuer einer Mannschaft

○ z.Zt. nein (aber wenn Bedarf besteht, helfe ich mit)

○ Handwerklicher Bereich als:

_____

Weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV 1931 Babstadt e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000681423) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV 1931 Babstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für Zahlungen der Mitgliedsbeiträge.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird dabei mitgeteilt.

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt immer zum 1. März. Ist dies ein Feiertag, Sonntag oder Samstag erfolgt der Einzug am darauffolgenden Werktag. Neumitglieder mit Eintrittsdatum nach dem 1. März bekommen für den ersten Jahresbeitrag eine Rechnung geschickt.

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort (mit Teilort)	

Bankverbindung

IBAN	D	E																				
BIC / SWIFT												**beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug**									
Bankname																						

Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Unterschrift des Kontoinhabers

►**Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben an die jeweiligen Trainer zur Weiterleitung zum Kassierer**