



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim **Spielverein 1934 Veert e.V.**

FUSSBALL

VOLLEYBALL

BREITENSORT

Persönliche Daten

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

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Spielverein 1934 Veert e.V. und deren Datenschutz Grundverordnungen an. DSGVO und Satzung siehe Homepage www.sv-veert.de

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen, Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten)



Einzugsermächtigung

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Spielverein 1934 Veert e.V. Hovenweg 67 47608 Geldern	Zahlungsart Wiederkehrende Zahlungen Gläubiger Identifikationsnummer DE36ZZZ00000384605
--------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich/wir ermächtige(n) den **Spielverein 1934 Veert e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfängers auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name:		Vorname:	
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
Kreditinstitut:		BIC:	
IBAN:	DE		

Ort, Datum

Unterschrift(en)