



Aufnahmeantrag

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

Fußball Volleyball Breitensport

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geb.Ort: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail _____

Beruf: (freiwillige Angabe) _____

Datum: _____

Eigenhändige Unterschrift

(Bei Minderjährigen, Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten)

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

Einzugsermächtigung

SEPA – Lastschriftmandat

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|--|
| Name des Zahlungsempfängers Spielverein 1934 Veert e.V. Hovenweg 67 47608 Geldern | | Zahlungsart Wiederkehrende Zahlungen | |
| | | Gläubiger Identifikationsnummer DE36ZZZ00000384605 | |
| | | Mandatsreferenz | |
| Ich/wir ermächtige(n) den | | | |
| Name des Zahlungsempfängers 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: | | | |
| Vorname, Name | | | |
| Straße und Hausnummer | | PLZ und Ort | |
| Kreditinstitut | | BIC | |
| IBAN | DE | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift(en) | |