

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim **[SSV Biburg Tennis]**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geboren am: _____ Telefonnr.: _____

eMail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____ Sparte(n): _____

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

Jahresbeitrag

- | | | | |
|---|-------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis x Jahre: | xx,x Euro | <input type="checkbox"/> Erwachsene: | 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre: | 25.00 Euro | <input type="checkbox"/> Familie | 75,00 Euro |
| Ehegatte-----Geb.----- | | Eintritt----- | |
| Kind-----Geb.----- | | Eintritt----- | |
| Kind-----Geb.----- | | Eintritt----- | |
| Kind-----Geb.----- | | Eintritt----- | |

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: **DE43ZZZ00000318713**

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den **[SSV Biburg]** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **[SSV Biburg]** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/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.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / **Bankverbindung:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum **[April]** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens **X** Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)