

ELSDORFER SPORTVEREIN

von 1920 e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme folgender Personen in den Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V.:

Vorname: _____

Nachname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

Plz: _____

Ort: _____

Sparte-Nr.: _____

@Email: _____

Folgende Sparten werden zur Zeit angeboten:

01 Handball Vorminis	09 Badminton	17 ZUMBA
02 Eltern-Kind-Turnen	10 Handball HSG	18 Reiten
03 Kinderturnen 3 - 6. Jahre	11 Damen – Rund um den Ball	19 Dart
04 Geräteturnen 6 - 14. Jahre	12 Gymnastik/Pilates Sen.	20 Passivmitgliedschaft
05 Turnen "Kunterbunt" 6-9. J.	13 Kistenkicker Senior.	21
06 Basketball	14 Dattelclub Männer	22
07 Kistenkicker-Junior	15 Rückenfitness Männer	
08 Tischtennis	16 Rückenfitness Frauen	

Mit dieser Anmeldung übernehme ich alle Rechte und Pflichten dem Elsdorfer Sportverein gegenüber. Einen eventuellen Austritt kann ich nur schriftlich erklären.

Ort, Datum

Unterschrift / ges. Vertreter

Hinweis gem. §26 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Die gemachten Angaben werden elektronisch gespeichert.

SEPA-Lastschriftmandat – siehe Seite 2

	Datum	Zeichen
Eingang		
EDV-Eingaben		

ELSDORFER SPORTVEREIN

von 1920 e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

für folgende/s Mitglied/er (Name, Vorname, Anschrift):

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer

des Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V.:

DE75ZZZ00000030435

Mandatsreferenz:

- wird Ihnen mit der ersten Abbuchung mitgeteilt –

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl und Ort: D-.....

Name Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift/en Kontoinhaber

... wird vom Kassenwart ausgefüllt ...	
Erfasst am:	
Mandatsreferenz lautet:	